

**“PRUEBAS SELECTIVAS TECNICO/SUPERIOR  
(PSICOLOGIA)”**

**AYUNTAMIENTO DE MADRID**

**PRIMER EJERCICIO**

**MODELO A**

1.- ¿La Constitución Española en cuantos títulos se estructura?

- a) 12 títulos
- b) 1 título preliminar + 10 títulos
- c) 10 títulos

2.- La Ley limitará el uso de la informática:

- a) Para garantizar el honor y la intimidad de los ciudadanos
- b) Para garantizar la intimidad y la familia
- c) Para garantizar el honor y la intimidad personal y familiar de los ciudadanos y el pleno ejercicio de sus derechos

3.- De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 103 de la Constitución Española, la Administración Pública:

- a) Sirve con objetividad los intereses generales y actúa de acuerdo con los principios de eficacia, jerarquía, centralización, concentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al derecho
- b) Sirve con objetividad los intereses particulares y actúa de acuerdo con los principios de eficacia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al derecho
- c) Sirve con objetividad los intereses generales y actúa de acuerdo con los principios de eficacia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al derecho

4.- El Consejo General del Poder Judicial estará integrado por:

- a) El Presidente del Tribunal Supremo, que lo presidirá y por 20 miembros nombrados por el Rey por un periodo de 5 años
- b) El Presidente del Tribunal Superior de Justicia, que lo presidirá y por 20 miembros nombrados por el Rey por un periodo de 4 años
- c) El Presidente del Tribunal Supremo, que lo presidirá y por 20 miembros nombrados por el Rey, de los cuales 16 serán a propuesta del Congreso de los Diputados y 4 a propuesta del Senado

5.- Son leyes orgánicas:

- a) Las relativas al desarrollo de los derechos fundamentales y de las libertades públicas
- b) Las que recoge como tales la Constitución
- c) Las relativas al desarrollo de los derechos fundamentales y de las libertades públicas, las que aprueben los Estatutos de Autonomía y el régimen electoral general y las demás previstas en la Constitución.

6.- La potestad reglamentaria del Gobierno la controla:

- a) Las Cortes generales
- b) Los Tribunales
- c) El Congreso de los diputados

7.- De acuerdo con el Título VIII de la Constitución, el Estado se organiza territorialmente en:

- a) Municipios, provincias y diputaciones provinciales
- b) Municipios, provincias y las Comunidades Autónomas que se constituyan, gozando de autonomía únicamente las Comunidades Autónomas.
- c) Municipios, provincias y las Comunidades Autónomas que se constituyan, gozando de autonomía todas ellas para la gestión de sus respectivos intereses

8.- Según la Constitución, la alteración de los límites provinciales requiere:

- a) Ley ordinaria
- b) Ley orgánica
- c) Aprobación del Gobierno

9.- ¿En qué artículo del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid se recogen las competencias exclusivas de la Comunidad de Madrid?

- a) Artículo 27
- b) Artículo 32
- c) Artículo 26

10.- Según la Ley 7/85, Reguladora de Bases de Régimen Local, en todo Municipio es necesario que exista siempre:

- a) Junta de Gobierno
- b) Alcalde y Junta de Gobierno
- c) Alcalde, tenientes de Alcalde y Pleno

11.- El régimen de los Municipios de Gran Población se aplica cuando los municipios reúnen las características:

- a) Municipios con una población superior a los 175.000 habitantes
- b) Municipios que son Capitales de Provincia
- c) Municipios cuya población supera los 250.000 habitantes

12.- Según establece el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, de 31 de mayo de 2004 son órganos superiores de gobierno y administración del Ayuntamiento:

- a) El Alcalde, los Gerentes y los Coordinadores Generales
- b) El Alcalde, el Interventor General municipal y los Gerentes
- c) El Alcalde y los miembros de la Junta de Gobierno Local

13.- Según el Artículo 60 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid ¿Cuál de los siguientes empleados públicos del Ayuntamiento de Madrid deberá ser nombrado entre funcionarios de Administración Local con habilitación de carácter nacional?

- a) El Coordinador del distrito
- b) El titular de la Asesoría Jurídica
- c) El Tesorero Municipal

14.- Según el artículo 40 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, ¿De un Área de Gobierno podrán depender otras Áreas de Coordinación o Delegadas?

- a) Sí
- b) No
- c) Sí, salvo en el Área de Gobierno de Vicealcaldía y en el Área de Gobierno de Hacienda y Personal

15.- Según el Artículo 61 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, ¿a quién corresponde la competencia para la división del municipio en distritos?

- a) Al Pleno del Ayuntamiento mediante norma orgánica
- b) Al Alcalde, a propuesta de la Junta de Gobierno
- c) A la Junta de Gobierno, a propuesta del Alcalde

16.- Según el artículo 68 del Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, ¿En cuál de los siguientes supuestos es posible la rehabilitación de la condición de funcionario, cuando desaparezca la causa objetiva que motivó la extinción de dicha condición?

- a) La sanción disciplinaria de separación del servicio tuviere carácter firme
- b) La pérdida de la nacionalidad
- c) La renuncia a la condición de funcionario

17.- Según el artículo 87 del Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015 de 30 de octubre, ¿En qué situación administrativa estará el funcionario cuando desaparezca la condición de funcionario al servicio de organizaciones internacionales?

- a) Servicios especiales
- b) Servicios en otras Administraciones Públicas
- c) Servicios en Administraciones Internacionales

18.- Según el Artículo 48 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el defecto de forma del acto que carezca de los requisitos formales indispensables para alcanzar su fin o dé lugar a la indefensión de los interesados determinará:

- a) Que es un acto nulo de pleno derecho
- b) La anulabilidad del acto
- c) La irregularidad del acto

19.- Según el Artículo 74 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las cuestiones incidentales que se susciten en el procedimiento, incluso las que se refieran a la nulidad de actuaciones:

- a) Suspenderán la tramitación del procedimiento
- b) En ningún caso suspenderán la tramitación del procedimiento
- c) No suspenderán la tramitación del procedimiento, salvo la recusación.

20.- Según el Artículo 13 de la Ley 40/2015 de 1 de octubre Régimen Jurídico del Sector Público para la validez de la suplencia:

- a) Será necesaria su publicación en el Boletín Oficial de la Administración competente
- b) No será necesaria su publicación
- c) Será necesaria su publicación en el Boletín Oficial de la Administración competente y la notificación a los interesados del procedimiento

21.- La regulación y consideración de la denominación de psicólogo General Sanitario como profesión sanitaria, queda recogido por primera vez en la siguiente Ley:

- a) Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública
- b) Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias
- c) Ninguna de las anteriores

22.- En el Código Deontológico del Psicólogo se establece:

- a) El ejercicio de la psicología no deberá ser mezclado, ni en la práctica, ni en su presentación pública, con otros procedimientos y prácticas ajenos al fundamento científico de la psicología, cuando tal prohibición esté prevista legalmente.
- b) El fallecimiento del cliente, o su desaparición- en el caso de instituciones públicas o privadas- libera al Psicólogo de las obligaciones del secreto profesional
- c) El paciente tendrá plena libertad para concertar los servicios profesionales de un psicólogo/a y para resolver dicha intervención con objeto de acudir a otro psicólogo o profesional. En este último caso, el/la psicólogo/a no podrá negarse a simultanear su intervención con otra diferente realizada por otro provisional

23.- ¿En qué fecha se aprobó la política de Salud para todos en el siglo XXI?

- a) ALMA-ATA 1978
- b) Mayo de 1988
- c) Helsinki 2013

24.- Una intervención comunitaria en salud es:

- a) Toda intervención realizada con y desde la comunidad mediante un proceso de participación
- b) Toda actividad en la que la comunidad actúa como receptora de la intervención
- c) Las dos respuestas son correctas

25.- Señala cual no es un método y/o técnicas de evaluación en intervención comunitaria:

- a) Técnicas cuantitativas
- b) Técnicas de dispersión
- c) Técnicas cualitativas

26.- En que año creo la OMS la comisión sobre determinantes sociales en salud

- a) 2000
- b) 2005
- c) 1998

27.- El Artículo 53 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos establece:

- a) Los Estados miembros dispondrán que cada miembro de sus autoridades de control sea nombrado mediante un procedimiento transparente por: su Parlamento, su Gobierno o su Jefe de Estado
- b) Los Estados miembros dispondrán que cada miembro de sus autoridades de control sea nombrado mediante un procedimiento transparente por: su Parlamento, su Gobierno, su Jefe de Estado o un organismo independiente encargado del nombramiento en virtud del derecho de los estados miembros.
- c) Ninguna de las anteriores

28.- Para buscar la mejora continua en las organizaciones se ha de operar siguiendo:

- a) El ciclo PDCA o de W.E. DEMING compuesto de las etapas: planificar, ejecutar o hacer, comprobar, corregir
- b) El ciclo PDCA o de W.E. DEMING compuesto de las etapas: identificar objetivos, diseño de actuaciones y participación ciudadana
- c) El ciclo PDCA o de W.E. DEMING compuesto de las etapas: Definición clara de objetivos y líneas de acción

29.- Señala la respuesta correcta. Del Organismo Autónomo Madrid Salud dependen:

- a) Centros municipales de salud (CMSc), Centro de Salud internacional, Centro de Adopción de animales de compañía
- b) Centros municipales de Salud (CMSc), SAMUR, Centro de Adopción de Animales de compañía
- c) Centros municipales de salud (CMSc), y departamentos de Salud de las Juntas de Distrito

30.- Señala cuál de las siguientes no es una dimensión de los cuidados a la ciudadanía

- a) Individual hacia el ciudadano
- b) Material o corporal
- c) Inmaterial o afectivo-relacional

31.- La prevención comunitaria en adicciones tiene su ámbito de desarrollo en:

- a) La participación en proyectos comunitarios, la intervención en contextos educativos, la formación de mediadores sociales, la prevención del consumo de alcohol en espacios abiertos y el trabajo preventivo en internet
- b) La participación en proyectos comunitarios, la formación de mediadores sociales, la prevención del consumo de alcohol en espacios abiertos, trabajo preventivo a través de internet y prevención del consumo de drogas en el ámbito laboral
- c) La formación de mediadores sociales, la prevención del consumo de alcohol en espacios abiertos, trabajo preventivo a través de internet, la prevención del consumo de drogas en el ámbito laboral y la intervención en contextos educativos

32.- Según la Ley 18/1999, de 29 de abril, reguladora de los Consejos de Atención a la Infancia y Adolescencia de la Comunidad de Madrid, el coordinador del proyecto de Apoyo Familiar será:

- a) Un técnico de los Servicios Sociales Locales de referencia para la familia
- b) Un técnico de la Dirección General de Infancia, Familias y Natalidad de la Comunidad de Madrid
- c) Un técnico de la Dirección General de Servicios Sociales e Innovación Social de la Comunidad de Madrid

33.- Según la Ley 26/2015 de 28 de julio de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y Adolescencia, para la valoración de desamparo de un menor, la situación de pobreza de los progenitores, tutores o guardadores:

- a) No podrá ser tomada en cuenta
- b) Deberá ser tomada en cuenta siempre
- c) Sólo podrá ser tomada en cuenta si el menor, ambos progenitores o uno de ellos presenta una discapacidad.

34.- El deber de los menores de participar en la vida familiar respetando a sus progenitores y hermanos, así como a otros familiares se recoge en:

- a) La Ley 26/2015 de 28 de julio de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia
- b) Ley de 18/1999, de 29 de abril, reguladora de los Consejos de Atención a la Infancia y Adolescencia de la Comunidad de Madrid
- c) La ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia.

35.- Según la Ley 31/95 de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales. Se entenderá como “equipo de trabajo”

- a) Cualquier máquina, aparato, instrumento o instalación utilizada en el trabajo
- b) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo
- c) Cualquier característica del trabajo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud del trabajador

36.- Las guías del Proceso de evaluación (GAP) en relación a los contenidos a incluir en el informe psicológico señalan:

- a) Debe contener el nombre del paciente, las fuentes de información, pruebas diagnósticas y conclusiones
- b) Debe incluir nombre del autor, el paciente y sujeto a quien se presenta, las fuentes de información, test y procedimientos, y los pasos seguidos para dar respuesta a la demanda del paciente, resumen, conclusiones y recomendaciones a seguir para responder a las demandas
- c) Debe incluir nombre del paciente, procedimientos y pasos seguidos para dar la respuesta a la demanda del paciente, resumen de los resultados y conclusiones

37.- En la parte del informe psicológico que hace referencia a características de personalidad o repertorios básicos de conducta, se presentan los resultados referidos a:

- a) Comportamientos o características estables procedentes del sistema cognitivo-verbal, emocional-motivacional y sensomotor.
- b) Las conductas y condiciones ambientales exploradas con diferentes técnicas de evaluación
- c) Los resultados procedentes a exploraciones psiconeurológicas o psicológicas

38.- En un estudio de investigación se pretende conocer la relación entre un problema de salud y el nivel socioeconómico. La variable “nivel socioeconómico” se define en cinco niveles, del 1 (el más alto) al 5 (el mas bajo). Así definida, ¿qué tipo de variable es el “nivel socioeconómico”?

- a) Cuantitativa discreta
- b) Cuantitativa ordinal
- c) Cualitativa ordinal

39.- Señala una distinción entre la estrategia cualitativa y cuantitativa

- a) Para las cualitativas prima la inducción analítica y en las cuantitativas la técnica predominante es la hipotética deductiva
- b) En las cualitativas se basan en la impresión del sujeto y en las cuantitativas en los datos matemáticos
- c) a y b son correctas

40.- Uno de los procesos y factores psicosociales centrales en la psicología comunitaria es:

- a) El de individuación personal en el entorno social
- b) El de Socialización y efectos sobre el desarrollo humano
- c) El de la resiliencia social

41.- La técnica que parte de una teoría mediacional por la cual se admiten procesos intermedios que modulan las relaciones funcionales entre estímulos y respuestas, se denomina:

- a) La “Técnica de Ajuste a Modelos” de Bem
- b) La técnica de “Diferencial Semántico” de Osgood
- c) La clasificación- CQ de Block

42.- En las pruebas de evaluación y desarrollo de competencias las principales técnicas utilizadas son:

- a) Pruebas situacionales, pruebas psicométricas, pruebas profesionales, simulaciones, entrevista por competencia
- b) Pruebas situacionales, pruebas profesionales, simulaciones informatizadas y laboratorio, discusión en grupo, entrevista por competencias
- c) Pruebas situacionales, pruebas profesionales y entrevista por competencias

43.- ¿Cuál de las siguientes alternativas contiene únicamente aspectos fundamentales y definitorios de la Entrevista Motivacional?

- a) Validación, escucha, confrontación, empatía
- b) Advertencia, consejo firme, empatía
- c) Aceptación, colaboración, compasión, evocación

44.- ¿Cuál de las siguientes características es propia de la entrevista inicial en un contexto clínico?

- a) El proceso de comunicación es bidireccional entre el entrevistador y entrevistado
- b) Es una técnica de evaluación que ha mostrado buenas propiedades psicométricas (fiabilidad y validez)
- c) Los roles de profesionalidad y paciente no están claramente definidos, a fin de que la ayuda sea más efectiva

45.- En la teoría psicoanalítica las características de la personalidad exigente, impaciente, envidioso/a, codicioso/a, colérico, depresivo/a, desconfiado/a, pesimista, están asociadas al tipo de personalidad:

- a) Fálica
- b) Oral
- c) Anal

46.- En la teoría social cognoscitiva de Bandura y Mischel la adquisición o aprendizaje de nuevas conductas

- a) Es independiente de las recompensas al igual que el desempeño
- b) Es dependiente de las recompensas al igual que el desempeño
- c) Es independiente de las recompensas a diferencia del desempeño

47.- Según la distinción de Kelman, ¿Cómo se denomina el proceso de cambio de actitudes debido a la influencia social de otras personas o grupos en el que el individuo acepta esa influencia porque espera obtener una reacción favorable de la otra persona o grupo, es decir, para obtener gratificaciones o evitar sanciones?

- a) Influencia por internalización
- b) Influencia por consentimiento
- c) Influencia por identificación

48.- En el contexto de la terapia de exposición el concepto que refiere que las asociaciones de miedo no desaparecen durante el proceso de extinción, ms bien permanecen intactas a la vez que se produce el nuevo aprendizaje corresponde a:

- a) Exposición simbólica
- b) Aprendizaje inhibitorio
- c) Exposición indirecta

49.- El marco teórico y conceptual de la Terapia de la Aceptación y Compromiso (ACT)(Hayes, Strocahl y Wilson, 1999, Hayes 2004) corresponde:

- a) Los principios contextuales del análisis conductual y la Teoría de los Marcos Relacionales
- b) La teoría biopsicosocial de TLP y Terapia cognitivo conductual
- c) El modelo de funcionamiento ejecutivo autorregulado

50.- La hipótesis de privación de la respuesta fue propuesta por:

- a) David Premack (1959)
- b) Timberlake y Allison (1974)
- c) Woodworth (1918)

51.- La teoría cuyo objetivo es predecir la intención de la conducta mediante un índice de probabilidad sería:

- a) Teoría de la atribución de Weiner (1972)
- b) Modelo de covariación de Kelly (1967)
- c) Teoría de la acción razonada de Fishbein y Azjen (1975)

52.- Una de las líneas de investigación clásicas en el campo del estrés es la que busca determinar el efecto potencial de distintos sucesos vitales o fuentes del estrés sobre la salud. Este efecto se ha medido en términos de "unidades de cambio vital". ¿Cuál de los siguientes es el grupo de autores más representativo de este acercamiento?

- a) Lazarus y Folkman
- b) Krantz y Manuck
- c) Holmes y Rahe

53.- Hay evidencia de que el patrón de conducta de "tipo A" está relacionado con un tipo de problema de salud. ¿Con cuál?

- a) Trastornos del sistema inmunitario
- b) Trastornos cardiovasculares
- c) Trastornos endocrinos

54.- Determinados objetivos son prioritarios y generalizados dentro del abordaje psicológico de los niños y jóvenes con retraso mental ¿Cuál de los siguientes no se encuentra entre ellos?

- a) La mejora de la capacidad de comunicación, especialmente en los contextos más relevantes, y dentro de los límites impuestos por su discapacidad.
- b) La integración en centros escolares generales o no especiales, con el fin de evitar la segregación
- c) La maximización de la autonomía y la independencia en las tareas cotidianas, dentro de los límites impuestos por su discapacidad

55.- La última categoría descrita en los patrones de apego entendida como una combinación de los patrones ambivalente y evitativo es:

- a) Desestructurado
- b) Ansioso-desorganizado
- c) Evitativo-desorganizado

56.- ¿A qué grupo de investigadores se deben las nociones de "patrones familiares homeostáticos" y "sistemas familiares disfuncionales"?

- a) Lewin y colaboradores
- b) Beavers y colaboradores
- c) Bateson y colaboradores

57.- En el ámbito de la relación de ayuda con familias es importante promover la confianza de parte de la familia hacia el profesional. De los siguientes tipos de mensajes, ¿Cuál favorece más la apertura, la receptividad y confianza por parte de la familia?

- a) Mensajes de consejo eficaces y bien fundamentados sobre lo que puede hacerse para solucionar o abordar un determinado problema que plantea la familia
- b) Mensajes de empatía, validación y legitimación de lo manifestado por la familia
- c) Mensajes de consuelo o desdramatización sobre lo manifestado por la familia

58.- Con respecto al Duelo patológico. Señala la incorrecta

- a) La CIE-11 recoge el duelo prolongado en el apartado relativo a los trastornos asociados al estrés
- b) La capacidad de autocuidado es un factor de protección de duelo complicado
- c) En el inventario de Duelo Complicado de Prigerson y Jacobs se considera que existen complicaciones cuando el sujeto puntúa positivamente en al menos 5 de los 15 indicadores

59.- ¿Qué diferencia a la evaluación psicométrica tradicional de las capacidades cognitivas del niño del enfoque de “evaluación dinámica del potencial de aprendizaje” de Feuerstein?

- a) La evaluación psicométrica tradicional de las capacidades cognitivas tiene como objetivo únicamente el rendimiento intelectual, mientras que la evaluación dinámica del potencial de aprendizaje incluye la evaluación de las habilidades sociales.
- b) La evaluación psicométrica tradicional de las capacidades cognitivas se lleva a cabo con instrumentos estandarizados de propiedades psicométricas conocidas, mientras que la evaluación dinámica del potencial de aprendizaje no.
- c) La evaluación psicométrica tradicional de las capacidades cognitivas tiene como objetivo conocer la capacidad presente, mientras que la evaluación dinámica del potencial de aprendizaje tiene como objetivo conocer cuánto se puede mejorar con un entrenamiento adecuado.

60.- La definición de grupo como “dos o más individuos independientes quienes se influyen mutuamente a través de la interacción social” corresponde a:

- a) Fiedler, (1967)
- b) Cartwright y Zander (1968)
- c) Forsyth (1990)

61.- En los procesos implicados en el rendimiento grupal la polarización grupal se define:

- a) La división de un grupo en dos tendencias opuestas
- b) La intensificación o fortalecimiento de las preferencias iniciales de un grupo.
- c) Un cambio de las preferencias del grupo en cualquier dirección

62.- ¿Qué técnica de trabajo grupal sería más aconsejable en una actividad psicoeducativa con 32 asistentes con el fin de favorecer la participación de todos?

- a) Método Phillips 66
- b) Método Delphi
- c) Técnica de Grupo nominal

63.- ¿Cuál de los siguientes síndromes no es un tipo de trastorno autista:

- a) Síndrome del cromosoma frágil
- b) Síndrome de Asperger
- c) Síndrome de Heller

64.- Señala cuál de los siguientes no es un síndrome de la esquizofrenia

- a) Alucinaciones y delirios
- b) Sentirse muy animado y con mucha energía
- c) Dificultades para interactuar con otras personas

65.- ¿Cuál de los siguientes no es un trastorno psicótico?

- a) Trastorno delirante
- b) Trastorno psicótico compartido o "folie a deux"
- c) Trastorno ansioso

66.- ¿Qué tratamientos psicológicos para la depresión cuentan con evidencia de efectividad similar a los antidepresivos de segunda generación?

- a) La terapia centrada en el cliente de Carl Rogers
- b) Las terapias de orientación psicodinámicas
- c) La terapia cognitivo conductual y la terapia de activación conductual

67.- En relación con los modelos explicativos del comportamiento fóbico, ¿Qué afirma el modelo de la incubación de la ansiedad de Eysenck?

- a) La exposición a determinados estímulos fóbicos no da lugar a la extinción de la ansiedad sino a incremento de la misma (incubación) en función del significado evolutivo de esos estímulos, por lo que, en estos casos, las técnicas de exposición no son eficaces.
- b) Determinadas experiencias infantiles dan lugar a una predisposición (incubación) personal a desarrollar fobias o trastorno de ansiedad generalizada a partir de experiencias en la edad adulta
- c) La exposición al estímulo fóbico puede dar lugar a extinción de la respuesta de ansiedad o a incremento de la misma en función del tiempo de exposición al estímulo

68.- ¿Cuál es la diferencia entre la agorafobia y una fobia específica o simple?

- a) La agorafobia se define por el temor a estímulos internos (sensaciones físicas, enfermedades, sangre y heridas...) y la fobia simple por el temor a estímulos externos (lugares, objetos...)
- b) La agorafobia se define por el temor a sufrir ataques de pánico inesperados, y la fobia simple se define por temor irracional a un objeto o situación en concreto
- c) La agorafobia implica temor irracional a espacios abiertos, a multitudes o a espacios cerrados y la fobia simple a cualquier otro estímulo

69.- Según la evidencia disponible, ¿Cuál de los siguientes factores incrementa el riesgo de manifestar en la adultez los comportamientos que definen un trastorno explosivo intermitente?

- a) Haber crecido en familias donde el comportamiento agresivo y el abuso verbal y físico eran comunes
- b) Haber sufrido acoso escolar grave durante la infancia
- c) Pertenecer a minorías sociales, culturales o étnicas, con alto nivel de desarraigo

70.- ¿Qué tratamiento ha demostrado mayor efectividad para suprimir los rituales compulsivos de comprobación y lavado?

- a) Entrenamiento en inoculación de estrés
- b) Exposición al estímulo con práctica masiva
- c) Exposición al estímulo con prevención de respuesta

71.- Los trastornos de la conducta alimentaria son más frecuentes en:

- a) Mujeres jóvenes
- b) Varones jóvenes
- c) Niños menores

72.- En el diagnóstico diferencial del trastorno paranoide de la personalidad y el trastorno antisocial DSM V se observa:

- a) Los comportamientos antisociales que se observan en sujetos con trastorno paranoide de la personalidad están más enfocados a motivos de venganza que deseos de explotación y provecho personal como ocurre en el trastorno antisocial de la personalidad
- b) Los comportamientos antisociales que se observan en sujetos con trastorno paranoide de la personalidad están más enfocados a deseos de explotación y provecho personal que a motivos de venganza como ocurre en el trastorno antisocial de la personalidad.
- c) Los comportamientos antisociales se observan en sujetos con trastorno paranoide de la personalidad están más enfocados a deseos de explotación y provecho personal que a motivos de falta de consideración a los demás como ocurre en el trastorno antisocial de la personalidad

73.- Entre los procedimientos y terapias cognitivo conductuales para el trastorno histriónico de la personalidad destaca:

- a) Entrenamiento en empatía, la terapia de integración de Horowitz, la terapia cognitiva de Beck, terapia dialéctica conductual de Linehan
- b) Entrenamiento en empatía, la terapia de esquemas de Young, la terapia cognitiva de Beck, terapia dialéctica conductual de Linehan
- c) Entrenamiento en empatía, la terapia de integración de Horowitz, la terapia cognitiva de Beck, la terapia de valoración cognitiva de Wessler

74.- ¿Cuál es el tratamiento de elección para los trastornos de estrés postraumático, según la NICE?

- a) Tratamiento farmacológico con ansiolíticos
- b) Tratamiento psicológico psicodinámico centrado en experiencias infantiles
- c) Tratamiento psicológico cognitivo-conductual centrado en el trauma

75.- La experiencia de un hecho traumático puede desembocar en un trastorno de estrés postraumático ¿Cuál de los siguientes no ha sido identificado como factor protector o de resiliencia para desarrollar el trastorno?

- a) Contar con un grupo de apoyo y después de la experiencia traumática
- b) Retomar el estilo de vida y los hábitos previos, evitando al mismo tiempo las situaciones asociadas al hecho traumático
- c) Después de la experiencia, enfrentar y no evitar las situaciones asociadas al hecho traumático, a pesar del miedo

76.- ¿Que característica diferencia a las afasias de otros trastornos del lenguaje como la dislalia, la disartria, la disfemia o la disfonía?

- a) La afasia se refiere al lenguaje comprensivo, y el resto del lenguaje expresivo
- b) En la afasia está afectado el componente de representación simbólica del lenguaje, y en los otros trastornos no
- c) La afasia tiene una base de daño neurológico, y el resto no.

77.- ¿Cómo se denomina al tipo de amnesia en el que existe incapacidad para aprender nuevas informaciones posteriores al trastorno que dio lugar a la amnesia, pero que conserva el recuerdo de lo vivido antes del trastorno?

- a) Amnesia retrógrada
- b) Amnesia disociativa
- c) Amnesia anterógrada

78.- Señale la respuesta correcta:

- a) Las sustancias con una acción relativamente corta suelen conllevar un alto potencial de desarrollo de abstinencia en comparación con aquellas con una acción de duración prolongada
- b) Las sustancias de acción prolongada suelen implicar una abstinencia de menor duración
- c) Cuanto más corto es el periodo de abstinencia aguda, menor intensidad tiene el síndrome

79.- ¿Cuál de los siguientes criterios pertenece a la intoxicación por consumo de opiáceos?

- a) Cambios psicológicos o comportamentales desadaptativos, clínicamente significativos que aparecen durante o poco tiempo después del consumo de opiáceos
- b) Miosis (o midriasis en la intoxicaciones graves con anoxia)
- c) a y b son correctas

80.- ¿Cuál de los siguientes trastornos puede estar inducido por alcohol?

- a) Trastornos depresivos
- b) Trastornos de disfunción sexual
- c) A y b son correctas

81.- ¿En la intoxicación por consumo de sedantes, hipnóticos y ansiolíticos que síntoma aparece de los siguientes?

- a) Nistagmo
- b) Nauseas o vómitos
- c) Convulsiones tónico-clónicas

82.- En el síndrome de abstinencia por consumo de sedantes, hipnóticos y ansiolíticos que sintonía aparece de los siguientes:

- a) Habla pastosa
- b) Marcha insegura
- c) Insomnio

83.- En los consumidores de sustancias estimulantes existe comorbilidad con otros trastornos por uso de sustancias

- a) Los consumidores de cocaína suelen ingerir alcohol
- b) Los usuarios de estimulantes de tipo anfetaminico a menudo toman cannabis
- c) a y b son ciertas

84.- Tras 4 semanas de abstinencia, en el consumo habitual de cannabis durante largos periodos de tiempo, ¿cuál de las siguientes alteraciones neuropsicológicas se normalizan a niveles premorbidos?

- a) Dificultades psicomotrices
- b) Procesos atencionales, mnémicos y de velocidad de procesamiento de la información
- c) a y b son correctas

85.- ¿Cuál de los siguientes síntomas no es característico del Síndrome de abstinencia de cannabis?

- a) Boca seca
- b) Estado de ánimo deprimido
- c) Dificultades para dormir (insomnio, pesadillas)

86.- Según el DSM V, entre las características asociadas que apoyan el diagnóstico de juego patológico, de las personas que se encuentran en tratamiento:

- a) No existe relación alguna entre ideación suicida y juego
- b) La ideación suicida es muy frecuente, presentándose al menos en el 80 % de los casos
- c) Casi la mitad de las personas presenta ideación suicida y han intentado suicidarse al menos el 17 %.

87.- La entrevista diagnóstica en el uso inadecuado de los TIC en los centros de Atención de las Adicciones, se realiza por:

- a) Cualquiera de los profesionales que componen el equipo técnico de los centros
- b) Únicamente médicos/as o psicólogos/as
- c) Únicamente profesionales de la psicología

88.- La modalidad de feedback utilizada por el terapeuta o coordinador/a de un grupo acerca de las discrepancias, conflictos e incoherencias entre pensamientos, sentimientos y acciones en los mensajes de una persona se denomina:

- a) Confrontación
- b) Interpretación
- c) Paráfrasis

89.- En la técnica de solución de problemas de Goldfried y D’Zurilla (1971), Mahoney (1985) la tarea que implica recoger, analizar y compartir la información se realiza en:

- a) Formulación de objetivos
- b) Definición del problema
- c) Valoración y toma de decisiones

90.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con los factores de riesgo en adicciones?

- a) Conocer los factores de riesgo y protección se convierte en un punto de gran relevancia para la prevención de las adicciones
- b) La presencia de un solo factor de riesgo es garantía para que vaya a producirse el abuso de drogas, al igual que la ausencia de este no garantiza que el abuso no se produzca
- c) Se puede intervenir de manera directa en todos los factores de riesgo detectados

91.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- a) El Plan Nacional sobre Drogas considera que la prevención comunitaria debe reforzar los mensajes y normas de la comunidad en contra del abuso de drogas y la preservación de la salud
- b) En los últimos años la prevención familiar ha incrementado su relevancia al conocerse cada vez más, por los factores de riesgo y protección la importancia de la familia en la etiología del consumo de drogas
- c) Ambas son ciertas

92.- Cual de las siguientes afirmaciones es verdadera:

- a) El modelo de salud pública aplicado al campo de las drogodependencias es de una gran utilidad, ya que amplía el modelo utilizado en salud pública para las enfermedades infecciosas al consumo de drogas
- b) La hipótesis de la automedicación está en la base de numerosos programas de prevención selectiva
- c) El objetivo central de la Teoría de la Acción Razonada es la predicción de la conducta desde la actitud o actitudes del sujeto y de las normas subjetivas, estando ambas mediadas por la intención conductual. Parte de la asunción de que las personas son usualmente racionales y hacen uso de la información que poseen para llevar a cabo su conducta

93.- El diseño del Programa Personalizado de Intervención en los CADs incluye:

- a) La identificación de los objetivos a conseguir en cada uno de los ejes o áreas de la evaluación multidimensional
- b) Desarrollar la metodología, las estrategias y las actuaciones específicas
- c) Ambas son correctas

94.- En el modelo transteorico del cambio de Prochaska y DiClemente el estadio de acción se caracteriza por:

- a) Es en el que se deja de consumir
- b) Se consolidan y generalizan los cambios iniciados, tanto en relación a la abstinencia como con el nuevo estilo de vida
- c) Se empieza a tomar la decisión de trabajar para conseguir la abstinencia, comienzan a realizarse cambios

95.- Es servicio específico de la atención a las personas adictas sin hogar y otros colectivos en riesgo de exclusión social:

- a) El centro de Atención Básica socio-sanitaria
- b) La Unidad Hospitalaria de Patología Dual
- c) El Programa de intervención en drogodependencias para población inmigrante

96.- Señala la respuesta incorrecta. En el contexto del Chemsex:

- a) La combinación del consumo de varias drogas por sesión es habitual
- b) Generalmente se mantienen relaciones heterosexuales
- c) Hay que tener muy en cuenta la prevención de enfermedades infecciosas

97.- En el Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2017/2021, las líneas estratégicas dirigidas a adolescentes y jóvenes contempla

- a) Refuerzo y mejora de las actuaciones de prevención universal, selectiva e indicada en los centros educativos
- b) Un programa específico de atención integral dirigido a adolescentes y jóvenes realizado por personal especializado en esta población en los Centros de Atención a las Adicciones
- c) La educación social es la base de la intervención en adicciones en la población adolescente

98.- En el objetivo del Plan de adicciones “ofrecer a las familias la atención, el apoyo y la orientación necesarios para mejorar la funcionalidad familiar y o potenciar su implicación en el proceso de tratamiento e integración social”, es un indicador:

- a) Atención a las familias de personas con problemas de adicción en los recursos de apoyo al tratamiento y la reinserción
- b) Desarrollo de acciones con los usuarios y sus familiares para mejorar la funcionalidad familiar y la implicación en los procesos
- c) El número de familias atendidas

99.- En el eje de la valoración multidimensional “área familiar” no es una variable:

- a) El significado del consumo en la familia
- b) Responsabilidad y conflictividad social
- c) Roles asignados/roles deseados

100.- Según la Declaración de Madrid de 2002:

- a) Equidad de género supone la ausencia de discriminación basada en el sexo
- b) Igualdad de género supone la ausencia de discriminación basada en el sexo
- c) Igualdad de género significa imparcialidad y justicia en la distribución de los beneficios, el poder, los recursos y las responsabilidades entre hombres y mujeres.

101.- Las mujeres adictas que acuden a los CADs

- a) Suelen contar con apoyo familiar y social frente al tratamiento sin que existan diferencias con los pacientes hombres
- b) Presentan menor sentimiento de culpa en su adicción ya que su consumo tiene en muchos casos factores desencadenantes que pueden explicarse más fácilmente
- c) Presentan mayor deterioro social ya que tardan más en llegar al tratamiento

102.- Cuando se detecta en un CAD que una mujer que solicita tratamiento es víctima de violencia de género

- a) Se llevará a cabo terapia de pareja, derivándose a mediación familiar cuando exista esta violencia
- b) Citaremos al agresor para contrastar la información que proporciona la mujer
- c) Evitaremos la derivación como primera intervención, salvo en los casos de peligro inminente

103.- El análisis de los estudios europeos sobre la emoción y el envejecimiento indican:

- a) La emoción es una dimensión psicológica cuyo funcionamiento y control internos disminuye con la edad influyendo en la menor flexibilidad de solución de problemas
- b) Las personas mayores prefieren aplicar estrategias de afrontamiento centradas en el problema en contraste con los adultos jóvenes
- c) La emoción es una dimensión psicológica cuyo funcionamiento permanece intacto e incluso mejora a lo largo de la vida y hasta edades avanzadas

104.- El informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud (OMS 2015) define el envejecimiento saludable:

- a) El proceso de mantener las capacidades físicas y psicológicas de manera exitosa
- b) Mantener hábitos y estilos de vida saludables
- c) Proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez

105.- En promoción de la salud en el ámbito educativo para la prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas ¿Quién es el autor del programa “Entrenamiento de habilidades para la vida” (life skills training)?

- a) F. Beckenbauer
- b) G.J. Botvin
- c) N.S. Tobler

106.- ¿Cuál de los siguientes programas de prevención y promoción de la salud en ámbito educativo es realizado desde Madrid Salud?

- a) Madrid un libro abierto
- b) Es divertido, pero no es un juego: programa de sexualidad responsable
- c) Construyendo salud

107.- El concepto de imagen corporal hace referencia a:

- a) Percepción del cuerpo como un proceso dinámico valorado por su funcionalidad, carácter instrumental así como por el reconocimiento de los demás
- b) Representación mental subjetiva marcada por el significado genérico, cuya organización está asociada a funciones, posibilidades y consecuencias reales o imaginarias así como las emociones que las generan
- c) Representación psicosocial construida en un proceso de interacción socio-subjetiva y referente básico de la subjetividad a partir del significado simbólico otorgado a la encarnación sexual

108.- En los derechos sexuales y reproductivos: “La posibilidad de tomar decisiones de cara a expresar y manifestar su sexualidad en la intimidad siempre que estas conductas no interfieran en los derechos sexuales de otros” se denomina:

- a) Derecho a la autonomía sexual, integridad sexual y seguridad del cuerpo sexual
- b) Derecho a la equidad sexual
- c) Derecho a la privacidad sexual

109.- Señala cual debe ser el índice de masa corporal para considerar a una persona obesa:

- a) Mayor o igual a 30
- b) Entre 25 y 27,5
- c) Entre 27,5 y 30

110.- ¿Cuál de los siguientes test no es utilizable para evaluar la dependencia del tabaco?

- a) Test de Richmon
- b) Test de Fagerstrom
- c) Test de Glover Nilson

111.- En relación con el tratamiento de dependencia tabáquica en adolescentes, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) Las principales guías clínicas recomiendan el uso de Terapia Sustitutiva de Nicotina, en forma de chicles o comprimidos, como apoyo farmacológico
- b) La evidencia disponible apoya la implementación de programas basados en los modelos cognitivos-conductual, de afianzamiento motivacional, de influencia social y de estadios del cambio
- c) La influencia en el grupo de iguales no es un factor relevante en el mantenimiento de la abstinencia

112.- Los grupos psicoeducativos para padres maltratantes/negligentes se utilizan fundamentalmente en casos de:

- a) Abuso sexual intrafamiliar
- b) Abuso sexual extrafamiliar
- c) Maltrato y abandono físico o emocional

113.- El Servicio de Convivencia Intercultural en Barrios

- a) Está orientado a favorecer la convivencia social e intercultural en los barrios, promoviendo el encuentro entre generaciones y culturas mediante un uso responsable y sostenible del espacio público
- b) Está presente en todos los barrios de Madrid
- c) Realiza un diseño de intervención socio-comunitaria único para todo el municipio y así poder dar una respuesta conjunta y única ante problemas de convivencia

114.- Las personas sin hogar experimentan frecuencias desproporcionalmente altas de:

- a) Ideación y comportamiento suicida
- b) Haber sufrido abusos sexuales
- c) Comportamientos compulsivos

115.- Según Barudy, la consistencia social o la capacidad de vivenciar a los hijos como sujetos es un componente de:

- a) La empatía parental
- b) La resiliencia primaria
- c) La resiliencia secundaria

116.- Los conocimientos sexuales inusuales para la edad de un/a menor es un indicador:

- a) Inespecífico de abuso sexual infantil
- b) De probable abuso sexual infantil
- c) Altamente específico de abuso sexual infantil

117.- En el Ayuntamiento de Madrid los Centros de Atención a la Infancia constituyen el equipamiento básico en materia de protección de menores junto con:

- a) Los Centros de Apoyo a la Familia
- b) Los Centros de Servicios Sociales
- c) Los Centros de Intervención Parental

118.- Es función de los equipos de Trabajo con Menores y Familias del Ayuntamiento de Madrid

- a) El análisis y seguimiento de los Proyectos de Apoyo Familiar de los/as menores con medidas de protección y tutela o guarda residencial
- b) La toma de decisiones sobre los casos que deberán ser presentados a la Comisión de Apoyo Familiar
- c) El seguimiento de los Acogimientos de menores en familia extensa

119.- La estructura de coordinación para la atención a los menores y sus familias en el Ayuntamiento de Madrid regulada por la Ley 18/1999, de 29 de abril, reguladora de los Consejos de Atención a la Infancia y Adolescencia de la Comunidad de Madrid es:

- a) El Equipo de Trabajo con Menores y Familias de valoración de casos
- b) El Equipo de Trabajo con Menores y Familias de diseño del Proyecto de Apoyo Familiar
- c) La Comisión de Apoyo Familiar

120.- La red de Centros de Atención a la Infancia cuenta con:

- a) 12 centros
- b) 21 centros
- c) 7 centros