

25/03/2019

COD: A114

PSICOLOGÍA

**PRIMER EJERCICIO
SEGUNDA PRUEBA**

**Tiempo máximo: 120 minutos
Preguntas: 120.**

MODELO / EREDUA:

A

- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.
- Marque en la hoja de respuestas el modelo que le haya correspondido.
- A la finalización de la prueba recoja este cuadernillo, la copia amarilla de su hoja de respuestas y la hoja de instrucciones.
- Recuerde:
 - Aciertos: 1,00
 - Errores, nullos, dobles o blancos: no descuentan.
- La ausencia de marca o la marca incorrecta en el modelo invalida la prueba.
- No se entregaran nuevas hojas de respuesta en los últimos 5 minutos del ejercicio.
- Cuando finalice levante la mano y el personal de la organización recogerá la hoja de color blanco
- No se recogen exámenes individualmente en los últimos 3 minutos del ejercicio. Si ha finalizado permanezca en su sitio en silencio hasta la recogida final.

Gracias por su colaboración

1.- Ley 12/2008, de 5 de Diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Artículo 7. El Sistema Vasco de Servicios Sociales se regirá, entre otros, por los siguientes principios: Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Universalidad, Igualdad y Equidad.
- b) Discriminación positiva y Carácter indisciplinar en las intervenciones.
- c) Responsabilidad Pública y Calidad.
- d) Atención personalizada e integral y Continuidad en la Atención.

2.- Ley 12/2008, de 5 de Diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Artículo 15. La Intervención Socioeducativa y Psicosocial es una prestación técnica propia del Sistema Vasco de Servicios Sociales y comprenderá la Intervención Estimulativa o Rehabilitadora, la Intervención Educativa, la Intervención Psicosocial y

- a) La Intervención Social.
- b) La Intervención Psicosocioeducativa.
- c) La Intervención Ocupacional.
- d) La Intervención Comunitaria.

3.- Decreto 185/2015, de 6 de Octubre, de Cartera de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales. Anexo I. Servicios y Prestaciones económicas de competencia municipal. ¿Cuál de los siguientes Servicios NO es de competencia municipal?

- a) Centro de Acogida nocturna para atender necesidades de inclusión social.
- b) Servicio de Ayuda a Domicilio y Servicio de Intervención Socioeducativo.
- c) Servicio de Promoción a la Participación y la Inclusión en el ámbito de los servicios sociales.
- d) Servicios de Atención Diurna para personas mayores y para personas en situación de exclusión.

4.- Decreto 185/2015, de 6 de Octubre, de Cartera de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales. Anexo I. Servicios y Prestaciones económicas de competencia municipal. El Servicio de Intervención Socioeducativa y Psicosocial tiene como población destinataria el siguiente colectivo:

- a) Personas en riesgo de exclusión.
- b) Personas dependientes menores de 65 años.
- c) Personas menores de edad en situación de desprotección grave.
- d) Personas dependientes sin límite de edad.

5.- Decreto 64/2004, de 6 de Abril, por el que se aprueba la carta de derechos y obligaciones de las personas usuarias y profesionales de los servicios sociales en la Comunidad Autónoma del País Vasco y el régimen de sugerencias y quejas. Capítulo II. Se consideran derechos de las personas usuarias de los servicios sociales los siguientes: Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Conocimiento y defensa de sus derechos.
- b) Dignidad y Autonomía.
- c) Respeto a las personas.
- d) Plan Individual de Atención.

6.- Decreto 64/2004, de 6 de Abril, por el que se aprueba la carta de derechos y obligaciones de las personas usuarias y profesionales de los servicios sociales en la Comunidad Autónoma del País Vasco y el régimen de sugerencias y quejas. Capítulo III. El ejercicio efectivo del derecho a la dignidad de las personas profesionales de los servicios sociales implica:

- a) Ser tratado con el máximo respeto, corrección y comprensión por parte de los responsables del servicio y el resto de profesionales.
- b) El reconocimiento de su valor intrínseco como personas.
- c) Su no discriminación por razón de sexo, orientación sexual, estado civil, edad, creencias o ideologías.
- d) Ser tratado con el máximo respeto, corrección y comprensión por parte de los responsables del servicio, del resto de profesionales, de las personas usuarias y de sus acompañantes.

7.- Plan Estratégico de Políticas Sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2016-2020). Señala el principio rector de los servicios sociales municipales que nos lleva hacia un enfoque de Atención Integral Centrada en la Persona.

- a) Globalidad.
- b) Universalidad.
- c) Participación.
- d) Inversión Social.

8.- Plan Estratégico de Políticas Sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2016-2020). Retos establecidos por el Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz: Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Normalización en el uso de los Servicios Sociales.
- b) Desarrollar experiencias innovadoras en el ámbito de los Servicios Sociales.
- c) Ampliar los programas y recursos de apoyo de los Servicios Sociales.
- d) Incrementar la inversión en Servicios Sociales.

9.- Decreto 385/2013, de 16 de Julio, por el que se aprueba el Instrumento de Valoración de la Exclusión Social. Anexo. Como consecuencia de la aplicación del citado instrumento, se derivarán las siguientes categorías diagnósticas:

- a) Exclusión Social leve, Exclusión Social moderada y Exclusión Social grave.
- b) No Exclusión social, Riesgo de Exclusión y Exclusión Social.
- c) Inclusión Social, Riesgo de exclusión, Exclusión Social leve, Exclusión Social moderada y Exclusión Social grave.
- d) Inclusión Social, Riesgo de Exclusión y Exclusión Social.

10.- Decreto 385/2013, de 16 de Julio, por el que se aprueba el Instrumento de Valoración de la Exclusión Social. Anexo. Ámbitos vitales en los que se organizan los indicadores de valoración. Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Económico, laboral y residencial.
- b) Social.
- c) Salud.
- d) Formativo/ Ocupacional.

11.- Ley 3/2005, de 18 de Febrero, de Atención y Protección a la Infancia y a la Adolescencia. Artículo 68. La guarda de personas menores de edad, asumida temporalmente por la Administración Pública competente en esa materia, con el fin de garantizar la cobertura de las necesidades de la persona menor, podrá cesar por alguna de estas causas: Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Por resolución judicial firme.
- b) A petición expresa del menor, si se encuentra en edad de emancipación legal.
- c) A petición expresa de las personas a quienes se les haya otorgado la guarda.
- d) A petición escrita de padres/madres o tutores.

12.- Ley Orgánica 8/2015, de 22 de Julio, de modificación del sistema de protección a la Infancia y a la Adolescencia reconoce como víctima de violencia de género a los/as menores y se hace hincapié en la obligación de los jueces de pronunciarse sobre las medidas civiles que afectan a los/as menores que dependen de la mujer sobre la que se ejerce violencia. En este sentido, el juez puede suspender para el inculpado por violencia de género el ejercicio de

- a) Guarda, Custodia, Acogimiento y Tutela de los/as menores que dependan de él.
- b) Patria potestad y Régimen de visitas, estancia, relación o comunicación.
- c) Todas las anteriores, excepto la patria potestad.
- d) Todas las anteriores.

13.- Ley 39/2006, de 14 de Diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y atención a las personas en situación de dependencia. Artículo 5. En referencia al cumplimiento del requisito del periodo de residencia, en el caso de que el peticionario del reconocimiento del derecho sea un menor de 5 años

- a) No se exigirá residencia previa a la solicitud.
- b) El periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guarda o custodia.
- c) Se exigirá residencia mínima de 2 años con carácter previo a la solicitud.
- d) No se establecen especificidades para ese caso concreto.

14.- Ley 39/2006, de 14 de Diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y atención a las personas en situación de dependencia. Artículo 5. Para ser titular de los derechos comprendidos en la citada Ley, con carácter general, no será requisito necesario

- a) Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
- b) Haber residido en territorio español durante los 5 años inmediatamente anteriores a la presentación de la solicitud.
- c) Ser español.
- d) Todas las anteriores son requisitos de obligado cumplimiento.

15.- Ley Orgánica 1/2004, de 28 de Diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Artículo 1. Objeto de la Ley. Por esta Ley se establecen medidas de protección integral cuya finalidad es prevenir, sancionar y erradicar este tipo de violencia y además

- a) Fortalecer medidas de sensibilización ciudadana.
- b) Garantizar derechos en el ámbito laboral y funcional.
- c) Prestar asistencia a las víctimas.
- d) Fortalecer el marco procesal y penal vigente.

16.- Ley Orgánica 1/2004, de 28 de Diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Artículo 19. Derecho a la asistencia Social Integral. La atención multidisciplinar implicará especialmente... Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Información a las víctimas.
- b) Apoyo jurídico a las víctimas.
- c) Apoyo educativo a la unidad familiar.
- d) Atención psicológica a las víctimas.

17.- II Acuerdo interinstitucional para la mejora en la atención a mujeres víctimas de maltrato en el ámbito doméstico y de violencia sexual.6. Actuación en el ámbito de los servicios sociales. Cuando una mujer víctima de alguno de los delitos a los que se refiere el citado acuerdo acuda a cualquier servicio social de base de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en el caso de no requerir asistencia sanitaria, se seguirán las siguientes pautas... Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Se proporcionará a la víctima atención urgente.
- b) Si existiese riesgo para su seguridad física, se recabará atención policial.
- c) Se le informará sobre recursos existentes y vías de solución.
- d) Se le informará sobre posibles trámites judiciales a emprender.

18.- II Acuerdo interinstitucional para la mejora en la atención a mujeres víctimas de maltrato en el ámbito doméstico y de violencia sexual.6. Actuación en el ámbito de los servicios sociales. En el caso de que la víctima pudiera presentar lesiones que requieran asistencia sanitaria y se procediera a su remisión al hospital...

- a) Desde el Servicio Social se dará aviso telefónico previo para la preparación del dispositivo de atención.
- b) Desde el Servicio Social se solicitará la presencia del médico forense en el hospital para practicar el reconocimiento médico.
- c) Desde el Servicio Social se remitirá informe social completo al hospital, con los datos del hecho.
- d) Todas las actuaciones son adecuadas.

19.- Proceso de Acogida y Acompañamiento a Víctimas de Violencia de Género del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Proceso ONARTUZ (2014). Anexo 8. Intervención con hombres agresores desde los servicios sociales municipales:

- a) Trabajar la motivación al cambio.
- b) Trabajar los mecanismos de defensa y confrontación con la realidad.
- c) Derivación a tratamiento psicológico para hombres agresores.
- d) Todas las anteriores.

20.- Proceso de Acogida y Acompañamiento a Víctimas de Violencia de Género del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Proceso ONARTUZ (2014). Ante una situación de sospecha de violencia de género en la que no se dé un reconocimiento explícito de la misma por parte de la víctima, se deberá trabajar en la toma de conciencia de su condición de víctima ofreciendo información sobre...

- a) Recursos de apoyo existentes.
- b) El proceso de maltrato y el ciclo de la violencia.
- c) La situación de riesgo en la que se encuentra y lo que puede suponer para su seguridad.
- d) Todas las anteriores.

21.- IV Plan de Igualdad de Género de Vitoria-Gasteiz. Línea 3. Empoderamiento feminista. ¿Qué herramienta de empoderamiento feminista se propone?

- a) Economía feminista de los cuidados.
- b) La educación como sistema de prevención.
- c) Participación activa con enfoque de género.
- d) Todas las anteriores.

22.- Plan Vasco de Inclusión 2017-2021. Capítulo 4. Principios de Actuación. ¿Cuál es el principio de actuación contemplado en el Plan Vasco de Inclusión 2017-2021, que no equipara de forma exclusiva la inclusión social con inserción laboral?

- a) Inclusión Activa.
- b) Personalización y Autonomía.
- c) Activación Inclusiva.
- d) Participación Social.

23.- Plan Vasco de Inclusión 2017-2021. Capítulo 5. Ejes y Ámbitos de Actuación. El Plan Vasco de Inclusión establece una serie de objetivos estratégicos divididos en ámbitos temáticos. En el ámbito de la garantía de ingresos propone entre otros, mejorar y racionalizar el sistema de prestaciones económicas dirigidas al siguiente colectivo:

- a) Familias con hijos/as.
- b) Personas mayores.
- c) Mujeres víctimas de violencia de género.
- d) Personas en riesgo de exclusión social.

24.- Estrategia vasca de prevención y reducción de las situaciones de exclusión residencial grave 2018-2021. Medidas previstas en el eje 4: Refuerzo de la perspectiva de género en las políticas de prevención y abordaje de la exclusión residencial: Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Fomento de grupos de ayuda mutua entre mujeres que están o han estado en situación de exclusión residencial grave.
- b) Discriminación positiva en centros de exclusión residencial.
- c) Especialización de profesionales en los Servicios de Intervención Socioeducativa y psicosocial y de los referentes de los servicios sociales de base.
- d) Elaboración de guías de buenas prácticas para introducir la perspectiva de género en los centros mixtos de exclusión residencial grave.

25.- Estrategia vasca de prevención y reducción de las situaciones de exclusión residencial grave 2018-2021. La tipología europea de sinhogarismo y la exclusión residencial, ETHOS, revisión 2007, establece las siguientes categorías conceptuales de sinhogarismo:

- a) Vivienda insegura.
- b) Sin vivienda.
- c) Vivienda inadecuada.
- d) Todas las anteriores.

26.- Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Memoria 2017. ¿Qué servicio/recurso funciona de forma complementaria y subsidiaria a la Red Municipal de Servicios Sociales (de base y específicos) al objeto de prestar una atención inmediata mediante profesionales de trabajo social y de aplicar los recursos sociales existentes?

- a) Servicio de Inclusión Social.
- b) Centro de acogida Inmediata.
- c) Servicio Municipal de Urgencias Sociales.
- d) Centro Municipal de Acogida Social.

27.- Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Memoria 2017. ¿En qué fase en relación a sus agresores, deben encontrarse las mujeres víctimas de violencia de género, para ser atendidas en el Equipo ONARPEN?

- a) En la fase inicial de la ruptura.
- b) En la fase previa a la ruptura.
- c) En la fase de desvinculación.
- d) En ninguna de las anteriores, en cualquier momento pueden ser atendidas en ONARPEN.

28.- Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Memoria 2017. El Programa de Apoyo y Desarrollo Acompasado (Programa ADA) es un programa intensivo de Preservación Familiar dirigido a

- a) Familias con hijos/as entre 1 y 16 años en situación de desprotección moderada.
- b) Familias con hijos/as entre 3 y 16 años en situación de desprotección moderada.
- c) Familias con hijos/as menores de 12 años en situación de desprotección moderada.
- d) Familias con hijos/as entre 3 y 12 años en situación de desprotección leve o moderada.

29.- Departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Memoria 2017. ¿Qué recursos ofrece el Programa de Apoyo a Familias Cuidadoras de personas mayores en sus Servicios de Respiro?

- a) Servicio de Ayuda a Domicilio (modalidad de respiro).
- b) Centro de Día (Una semana al mes).
- c) Programas Psicosociales.
- d) Todos los anteriores.

30.- Procedimiento de actuación para la intervención en la casuística de Infancia y Adolescencia en situación de desprotección o riesgo de desprotección. El plazo máximo para finalizar la investigación ordinaria de situación de desprotección es de...

- a) No se concretan plazos máximos en el citado procedimiento.
- b) 12 semanas en todos los casos.
- c) 6 meses.
- d) 8 semanas para casos atendidos y 12 semanas para casos no conocidos en los servicios.

31.- Procedimiento de actuación para la intervención en la casuística de Infancia y Adolescencia en situación de desprotección o riesgo de desprotección. Criterios en función de los cuales se establecen las hipótesis pronósticas de capacitación parental en el Plan de Caso realizado desde el Servicio Municipal de Infancia y Familia, en situaciones de desprotección moderada. Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Motivación al cambio.
- b) Gravedad del daño inflingido al niño/a o adolescente.
- c) Vinculación afectiva.
- d) Existencia de problemáticas asociadas de salud mental.

32.- Procedimiento de actuación para la intervención en la casuística de Infancia y Adolescencia en situación de desprotección o riesgo de desprotección. En el caso de que el referente del caso de una familia atendida en un Servicio Social de Base encuentre indicadores inespecíficos de abuso sexual en un/a menor de la unidad familiar atendida, ¿Cómo debe actuar?

- a) Derivará al caso al Servicio Municipal de Infancia y Familia que asumirá el caso desde el inicio de la investigación.
- b) Realizará la investigación con carácter de urgencia, a fin de determinar el nivel de gravedad de la posible desprotección.
- c) Derivará el caso al Área Foral del Menor y La Familia quien asumirá el caso como desprotección grave.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

33.- Instrumento BALORA. La instrumentalización en conflictos entre las figuras parentales y conflictos entre las figuras parentales y otros familiares significativos para el niño, la niña o adolescente pertenecientes al núcleo convivencial, se considera en la siguiente tipología de desprotección:

- a) Maltrato psíquico.
- b) Negligencia hacia necesidades psíquicas.
- c) Maltrato emocional.
- d) Maltrato físico.

- 34.- Instrumento BALORA. En relación al concepto de daño... Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- a) El daño psíquico incluye las áreas emocional, social, cognitiva y sexual.
 - b) Si el niño/a o adolescente ha sido inducido a cometer acciones delictivas graves se considera que el daño psíquico experimentado por el mismo como consecuencia del comportamiento de su padre/madre o personas que ejercen su tutela o guarda, es grave.
 - c) El daño psíquico sufrido o que puede sufrir un niño/a o adolescente depende no solo del comportamiento de su padre/madre o personas que ejercen su tutela o guarda, sino también de sus características personales.
 - d) El daño significativo representa un continuo en cuyo extremo se sitúa el daño grave.
- 35.- Instrumento BALORA. ¿Qué se define como la presencia constatada en el niño, niña o adolescente de una o varias de las siguientes circunstancias: 1. Trastorno psicopatológico; 2. Síntomas clínicos de ansiedad, depresión, retraimiento, conductas agresivas o retrasos en el desarrollo, 3. Problemas de comportamiento o síntomas de malestar emocional severos que comprometen seriamente su proceso de desarrollo y adaptación y requieren tratamiento especializado inmediato?
- a) Daño psíquico.
 - b) Daño significativo.
 - c) Daño psíquico grave.
 - d) Daño psíquico significativo.
- 36.- Tipos de Apego (Ainsworth y Bell, 1970). ¿En qué tipo de apego se produce un modelo de vinculación utilitario para protegerse de la frustración y vulnerabilidad que genera un modelo relacional cambiante?
- a) Apego inseguro desorganizado-indiscriminado.
 - b) Apego inseguro ansioso-ambivalente
 - c) Apego inseguro huidizo-evitativo.
 - d) Apego inseguro desorganizado-ambivalente.
- 37.- Tipos de apego y terapia (Maryorie Dantagnan, 2005). Los niños/as bajo el tipo de apego huidizo-evitativo en terapia... Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- a) Suelen presentar reacciones emocionales muy intensas, cuando aparecen éstas.
 - b) Suelen manifestar urgencia por controlar la relación en el espacio terapéutico, de forma implícita o explícita.
 - c) Suelen ofrecer una imagen de pseudoseguridad e intentan satisfacer al otro.
 - d) Suelen presentar dificultades que les impide acudir a la terapia (excusas), sobretodo al inicio de la misma.
- 38.- El Sistema familiar. ¿Cuál de los siguientes aspectos de la vida familiar tiene una mayor influencia en el desarrollo cognitivo, personal, emocional y socio-afectivo de los/as menores?
- a) Estructura familiar.
 - b) Clima familiar.
 - c) Clase social.
 - d) Nivel socio-económico familiar.
- 39.- ¿Qué técnica de intervención psicológica utilizada en la terapia familiar sistémica permite expresar de forma plástica y simbólica la estructura vincular de un sistema mediante la instrumentalización del cuerpo??
- a) El psicodrama.
 - b) Las esculturas.
 - c) La dramatización.
 - d) Focusing.
- 40.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al abuso sexual a menores NO es cierta?
- a) La conducta sexual abusiva es progresiva.
 - b) La mayor parte de los casos de abuso sexual a menores suceden en el contexto intrafamiliar.
 - c) El apego emocional de los menores hacia sus abusadores será la matriz de la mayoría de los síntomas postraumáticos complejos en los niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual.
 - d) Dos de los factores diferenciadores del abuso sexual infantil respecto a otro tipo de maltrato infantil son la tolerancia cultural y el ocultamiento.

- 41.- El impacto traumático en los/as menores que sufren abuso sexual puede variar en función de los siguientes factores: Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- La edad del niño, niña o adolescente.
 - La actitud de la madre padre “protector”.
 - La capacidad de adaptación del menor a la situación.
 - El tiempo de la duración del abuso.
- 42.- El Programa ASASI, de Asesoría Psicológica en Abuso Infantil, desarrollado desde el Servicio Municipal de Infancia y Familia del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz es
- Un programa de intervención psicosocial (directo) dependiente de la Unidad de Valoración del citado Servicio.
 - Un Programa de Valoración en Intervención dependiente de la Unidad de Valoración del citado Servicio.
 - Un Programa de Apoyo a la Intervención familiar dependiente de la Unidad de Apoyo y Preservación Familiar del citado Servicio.
 - No es un programa municipal sino foral.
- 43.- Elementos clave en la definición de Violencia Filio-parental de Aroca (2010): intencionalidad de daño, finalidad de conseguir lo que se desea y...
- Daño físico y emocional.
 - Reiteración en las conductas violentas.
 - Secretismo de los padres (temor o vergüenza).
 - Todos ellos.
- 44.- Características de hijos e hijas que ejercen violencia filio-parental: Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- Variables psicológicas frecuentes: baja tolerancia a la frustración, impulsividad, no empatía, aislamiento social....
 - Estilos educativos negligentes y/o no coincidentes.
 - Mayor tasa de dificultades en el reconocimiento, aprendizaje y adaptación escolar.
 - Consumo de sustancias.
- 45.- Currículo óptimo de parentalidad positiva. ¿Cuáles de las siguientes variables NO son promotoras del desarrollo socio-emocional?
- Frustración óptima y Estilo educativo democrático.
 - Vínculo prenatal y Apego seguro.
 - Estructuración familiar y Socialización infantil.
 - Desarrollo moral y Regulación emocional.
- 46.- ¿Qué dimensión de la parentalidad incluye el apoyo social que dispone una familia en labores de crianza?
- Ecología potenciadora de la parentalidad.
 - Promoción del desarrollo.
 - Buen trato.
 - Estimulación del desarrollo.
- 47.- Una de las prioridades establecida en las Directrices de Programación Comunitaria 2018-2019, del Servicio de Acción Comunitaria del departamento de Políticas Sociales y Salud Pública del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz es la necesidad de trabajar la parentalidad positiva desde sus tres dimensiones. Dentro de la dimensión de “Buen Trato” se establecen los siguientes temas a abordar:
- Mayor información sobre el calendario de desarrollo infantil y difundir las terapias ambientalistas.
 - Trabajar el vínculo materno-fetal y fomentar la práctica de frustración óptima.
 - Potenciar la coeducación y programas preventivos de procesos conflictivos.
 - Todas las anteriores.
- 48.- Programa de Parentalidad Positiva del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2018-2022). Parámetros definatorios de la Parentalidad Positiva. ¿De dónde procede la justificación científica de la pertinencia de las buenas prácticas parentales?
- De las evidencias de la Neurociencia.
 - De la Psicología del Desarrollo.
 - Del análisis del retorno económico que produce la acción preventiva de la Parentalidad Positiva.
 - Todas las anteriores.

49.- ¿Qué instrumento de evaluación psicológica utilizaremos para valorar el desarrollo socio-emocional de menores en posible situación de desprotección, si el/la menor a evaluar tiene 16 años y queremos recoger información desde diferentes fuentes o informadores (colegio, familia, menor...)?

- a) TAMAI.
- b) AECS.
- c) SENA.
- d) Todos los anteriores

50.- El BASC P-1 (Sistema de Evaluación de la conducta de niños/as y adolescentes)...Seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a) Evalúa a menores desde educación infantil hasta la ESO.
- b) Evalúa a menores de riesgo bajo, medio, medio-alto y alto.
- c) Evalúa diferentes aspectos de comportamiento y la personalidad incluyendo dimensiones adaptativas como clínicas.
- d) Presenta un formato multidimensional con tres componentes de valoración: autoinforme, cuestionario padres y cuestionario tutores.

51.- ¿Qué tipo de entrevista psicológica pretende ayudar a explorar y resolver ambivalencias acerca de una conducta o hábito insano de una persona, para promover cambios hacia estilos de vida más saludable?

- a) Entrevista de investigación.
- b) Entrevista de diagnóstico.
- c) Entrevista motivacional.
- d) Entrevista de confrontación.

52.- Técnica de entrevista psicológica. Selecciona la Respuesta INCORRECTA:

- a) Setting.
- b) Autorevelación.
- c) Silencio.
- d) Información.

53.- ¿Qué herramienta de evaluación psicológica utilizaremos para confirmar una sospecha de maltrato a una persona mayor?

- a) EDMA.
- b) Escala ZARIT.
- c) Escala FUMAT.
- d) Escala DOWNTON.

54.- ¿Cuál de las siguientes herramientas de evaluación en psicología NO se aplicaría para evaluar el grado de afectación por problemática de salud mental?

- a) Entrevista diagnóstica.
- b) Criterios de evaluación del DSM-V.
- c) Cuestionario de Salud de Goldberg.
- d) SPMSQ (Short Portable Mental State Questionnaire de Pfeiffer).

55.- Prueba psicodiagnóstica a aplicar para evaluar la capacidad parental en situaciones de una posible desprotección infantil:

- a) TAMAI.
- b) BATELLE.
- c) HOME
- d) CUIDA

56.- ¿Cuál de las siguientes técnicas de intervención comunitaria se utiliza para planificación de programas y evaluación de los mismos?

- a) Focus Group
- b) Grupo intersistemas.
- c) Actividades Comunitarias.
- d) World- Café.

57.- ¿Qué metodología comunitaria utiliza el talk-stick para asegurar la participación de todos/as?

- a) Focus Group
- b) Grupo de discusión.
- c) Buzz Session.
- d) World- Café.

58.- Etapas del procedimiento básico de Solución de problemas, de D`Zurilla y Goldfried: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) En la fase de generación de soluciones alternativas se deben generar el mayor número posible de ellas aunque sean descabelladas.
- b) En la fase de toma de decisiones se elegirá la solución mejor teniendo en cuenta las consecuencias personales, sociales y económicas de la misma.
- c) Si en la fase de verificación se comprueba que la solución propuesta no soluciona el problema, se deberá volver al inicio del problema.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

59.- La terapia cognitiva de Beck plantea que modificando las cogniciones disfuncionales, el malestar emocional puede ser aliviado. ¿Qué tipos de cogniciones disfuncionales identifica como objeto de cambio? Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Pensamientos automáticos (mal formulados, no reflexivos y razonables para la persona).
- b) Esquemas cognitivos (creencias desadaptadas sobre las que se estructuran las experiencias).
- c) Pensamientos deformados (con tendencias individuales de interpretar la realidad).
- d) Creencias irracionales relacionadas con la necesidad de aprobación, culpa, frustración, miedo al fracaso...

60.- Técnicas utilizadas en el entrenamiento en habilidades sociales: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Ensayo conductual encubierto.
- b) Retroalimentación.
- c) Aproximación sistemática.
- d) Modelado.

61.- Principales tipos de terapia de tercera generación: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Terapia de Aceptación y Compromiso.
- b) Psicoterapia de aceptación integral.
- c) Terapia cognitiva con base en Mindfulness.
- d) Terapia conductual integrada de pareja.

62.- ¿En qué consiste la defusión cognitiva?

- a) Es la capacidad de tomar cierta distancia de nuestros pensamientos y entenderlos simplemente como lo que son: pensamientos.
- b) Es la evitación del sufrimiento. La no aceptación del mismo como parte de nuestra vida.
- c) Es la capacidad de experimentar de manera consciente nuestros sentimientos y pensamientos, aquí y ahora.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

63.- El Mindfulness entendida como terapia contextual... Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Evita el sufrimiento provocado por intentar conseguir que lo desagradable desaparezca.
- b) Permite explorar lo que está sucediendo mientras está sucediendo (se centra en el momento presente).
- c) No pretende el control directo de nuestras vivencias, sino su experimentación tal y como suceden.
- d) Intenta eliminar los pensamientos negativos y así reducir la ansiedad.

64.- Principios de Intervención psicológica inmediata en situaciones de catástrofe o crisis (Losada P., 2004): Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Inmediatez
- b) Proximidad (física).
- c) Simplicidad.
- d) Cercanía (emocional).

65.- De las siguientes técnicas ¿Cual no sería aplicable por el/la psicólogo/a, de forma genérica, en situaciones de catástrofe?

- a) Técnicas terapéuticas de afrontamiento del stress.
- b) Estrategias de Counseling comunitario.
- c) Técnicas de defusing.
- d) Todas las técnicas anteriores son aplicables.

66.- Intervención psicológica en el abuso de sustancias. Principios básicos de la entrevista motivacional (Miller y Rollnick, 1999): Selecciona la respuesta INCORRECTA.

- a) Evitación de las discusiones.
- b) Apoyar la autoeficacia.
- c) Expresar empatía y aceptación incondicional.
- d) Trabajar las resistencias.

67.- Intervención psicológica en el abuso de sustancias. Etapas de la motivación para el cambio: ¿En qué fase las personas reconocen que tienen un problema y comienzan a pensar en cómo resolverlo?

- a) Contemplación.
- b) Mantenimiento.
- c) Acción
- d) Preparación.

68.- El grupo psicoeducativo es...

- a) Una técnica de intervención grupal y comunitaria.
- b) Una técnica de intervención grupal (puede ser directa o indirecta).
- c) Una técnica de intervención indirecta.
- d) Una herramienta de intervención grupal centrada en las competencias personales.

69.- Las Unidades de Aprendizaje Estructurado son una técnica de intervención grupal que consta o se desarrolla en las siguientes fases: modelamiento, representación de papeles, retroalimentación y

- a) Cierre
- b) Experimentación directa.
- c) Transferencia de adiestramiento.
- d) Contraste.

70.- La técnica Philips 6/6 es

- a) Una técnica grupal que fomenta la participación.
- b) Una técnica grupal divisoria.
- c) Una técnica grupal de presentación.
- d) Una técnica grupal de planificación.

71.- Intervención Social y Comunitaria en el ámbito de la inmigración. Las aproximaciones a la intervención con inmigrantes en las que el interés se plasma en que sean las personas en desventaja social las que expliquen los problemas y propongan soluciones, se dice que adoptan un modelo...

- a) Top Down
- b) Ecológico.
- c) Bottom up.
- d) De competencia social.

72.- Intervención Social y Comunitaria en el ámbito de la inmigración. Según Achótegui (2000), el síndrome de estrés crónico del inmigrante se produce...

- a) Cuando las circunstancias adversas se perpetúan en el tiempo.
- b) Cuando la sociedad de acogida se caracteriza por el individualismo.
- c) En todas las personas desplazadas de su contexto cultural.
- d) Cuando la persona inmigrante asume como cierto el estereotipo negativo que de él tiene la sociedad de acogida.

73.- Intervención Social y Comunitaria en el ámbito de la inmigración. Entre las críticas que ha recibido el modelo de fusión cultural puede mencionarse...

- a) Es falso que las sociedades receptoras sean homogéneas.
- b) La diversidad cultural es entendida como un problema hasta que alcanza la homogeneidad.
- c) La indefinición del término fusión por hacer referencia a aspectos raciales más que culturales.
- d) Responder a un concepto de asimilacionismo.

74.- Procedimiento de prevención y detección de malos tratos físicos y económicos a personas mayores en la Comunidad Autónoma del País Vasco (Mayo 2015). Conductas que provocan malos tratos a las personas mayores: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Sobretratamiento medicamentoso (Obstinación en la atención).
- b) Sujeciones no indicadas (Negligencia pasiva).
- c) Abandono en un centro sanitaria (Abandono).
- d) Robo de sus bienes (Acción expresa que genera daño).

75. Procedimiento de prevención y detección de malos tratos físicos y económicos a personas mayores en la Comunidad Autónoma del País Vasco (Mayo 2015). Tras la aplicación del cuestionario de detección de indicadores de malos tratos físicos y económicos ¿Cuál sería la propuesta de intervención en los siguientes supuestos? Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Situación de Riesgo grave- Valoración geriátrica socio-sanitaria completa antes de tres meses y puesta en marcha de intervenciones socio-sanitarias que disminuyan sus factores de riesgo.
- b) Situación de Riesgo muy grave con riesgo de daño económico- Plan de intervención socio-sanitario que evite los daños contra sus intereses, denuncia a Fiscalía y si reside en una institución realizar informe al Servicio de Inspección. .
- c) Situación de Intervención Inmediata con daño físico- Poner en marcha un plan de intervención socio-sanitario de manera inmediata que garantice su seguridad, elaborar y remitir un parte de lesiones al Juzgado y si la persona es incapaz de hecho, remitir informe al ministerio fiscal.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

76.- El procedimiento de prevención y detección de malos tratos físicos y económicos a personas mayores en la Comunidad Autónoma del País Vasco (Mayo 2015) plantea...

- a) Dos Fases diferenciadas: Fase preventiva con detección de indicadores de riesgo y Fase de Acción directa.
- b) Una Fase inicial de Observación y otra posterior de Intervención.
- c) Dos Fases de Desarrollo: Fase 1 de Observación Preventiva y Fase 2 de Actuación, adecuada a la gravedad del riesgo detectado en Fase 1.
- d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

77.- ¿Qué Principio de la Estrategia Vasca de Envejecimiento activo 2015-2020 defiende la necesidad de tener en cuenta la voz de las personas mayores en cualquier proceso de toma de decisiones que les implique?

- a) Dignidad.
- b) Autonomía.
- c) Participación.
- d) Corresponsabilidad.

78.- Estrategia vasca del envejecimiento activo 2015-2020. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al envejecimiento activo NO es del todo cierta?

- a) Envejecimiento activo= Envejecimiento saludable.
- b) El envejecimiento activo se basa en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores.
- c) El envejecimiento activo depende de una diversidad de influencias determinantes que rodean a las personas.
- d) Ninguna afirmación es cierta.

79.- Fernández Ballesteros, R (2004). Psicología de la vejez. ¿Cuál de las siguientes funciones cognitivas parecen incrementarse en la vejez?

- a) Aquellas asociadas a la inteligencia cristalizada.
- b) Aquellas asociadas a la inteligencia fluida.
- c) Aquellas asociadas a la inteligencia emocional.
- d) Ninguna función cognitiva se incrementa con la vejez.

80.- ¿Qué nombre recibe la Teoría elaborada por Carstensen (1991) en la que refiere que con la edad la afectividad y la cognición cohesionan consiguiendo una mayor regulación de la emoción en la vejez, llevando consigo una maximización de los aspectos positivos y minimización de los aspectos negativos, produciendo una mayor satisfacción o bienestar?

- a) La Teoría de la Regulación Emocional en la vejez.
- b) La Teoría de la Selectividad Socio-emocional.
- c) La Teoría del Bienestar Afectivo en la vejez.
- d) No existe tal Teoría

81.- Los cuatro pilares del envejecimiento activo son: 1. Buena Salud y ajuste Físico; 2. Funcionamiento intelectual; 3. El afecto y el compromiso (familiar y social) y.

- a) El afecto y el Control (control de vida y regulación emocional).
- b) Participación Comunitaria.
- c) El Bienestar Emocional.
- d) Buena Salud y Ajuste psíquico.

82.- ¿Cuál es la forma de medición del envejecimiento desarrollada científicamente?

- a) Edad física/biológica.
- b) Edad psíquica/Intelectual.
- c) Edad funcional.
- d) Edad social

83.- ¿Cuáles son los ámbitos sobre los que el/la profesional de la psicología interviene facilitando un envejecimiento activo? La mejora del funcionamiento cognitivo, el mantenimiento del funcionamiento afectivo y de afrontamiento, el funcionamiento físico y estilo de vida y

- a) El desarrollo del funcionamiento emocional positivo.
- b) El aumento de la autonomía.
- c) El interés por el interés social y participativo.
- d) Todas las anteriores.

84.- Rasgos definitorios del cuidado informal: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Actividad remunerada de forma precaria.
- b) Actividad fuertemente feminizada.
- c) Desarrollada típicamente en el ámbito doméstico.
- d) Desarrollada mayoritariamente en el ámbito privado.

85.- Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Principios Bioéticos que deben ser garantizados para dar buen trato a las personas mayores: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) No Maleficencia.
- b) Autonomía.
- c) Justicia.
- d) Individualidad.

86.- Código ético para la Atención Sociosanitaria a las personas mayores. ¿A qué principio ético responden las siguientes conductas: Respeto a la privacidad y confidencialidad, valoración de la capacidad de gestión de su propia vida (personas mayores dependientes) y consentimiento de las intervenciones que se proponen?

- a) Beneficencia.
- b) Individualidad.
- c) Autonomía.
- d) No Maleficencia.

87.- Decreto Foral 14/2011, de 1 de Marzo, que regula la creación y acreditación de los Comités de Ética en Intervención Social en el Territorio Histórico de Álava. Los Comités de ética en Intervención Social ...Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Su misión es facilitar el asesoramiento ético para la toma de decisiones en situación de incertidumbre.
- b) Son un recurso a disposición preferente de personas usuarias y profesionales de la red de servicios sociales.
- c) Son órganos de deliberación cuya labor es estrictamente consultiva y formativa.
- d) Todas las anteriores son correctas.

88.- De los modelos propuestos en el documento “La coordinación socio-sanitaria. Prioridades estratégicas de Atención Sociosanitaria. Euskadi 2017-2020” ¿Cuál de ellos plantea el espacio domiciliario como paradigma del ecosistema propio de la atención socio-sanitaria?

- a) Modelo de Intervención Multidisciplinar.
- b) Modelo Ecológico.
- c) Modelo Equilibrado.
- d) Ninguno de ellos.

89.- Son colectivos diana de la atención socio-sanitaria Euskadi 2017-2010 los niño/as con necesidades especiales, las personas en riesgo de exclusión y desprotección, las personas con discapacidad o dependencia y

- a) Personas con enfermedades terminales.
- b) Personas sin hogar.
- c) Personas con trastorno mental grave.
- d) Todas las anteriores.

90.- Marco de Intervención de los y las psicólogas de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2017). Son principios básicos de la intervención los siguientes: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Perspectiva Comunitaria y Abordaje interdisciplinar.
- b) Trabajo en Red y participación y protagonismo de las personas.
- c) Intervención proactiva y preventiva.
- d) Intervención que responda a las demandas y necesidades sociales planteadas e intervención mínima suficiente.

91.- Marco de Intervención de los y las psicólogas de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2017). Funciones de Apoyo y Asesoramiento técnico del psicólogo/a en el ámbito de los equipos de trabajo profesionales: Asesoramiento en el proceso de atención individual/familiar, grupal, comunitario y

- a) Apoyo al trabajo en equipo.
- b) Supervisión a profesionales y procesos de trabajo.
- c) Elaboración de memorias propias de su actividad.
- d) Todas ellas son funciones de apoyo y asesoramiento técnico.

92.- Marco de Intervención de los y las psicólogas de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (2017). Referencias teóricas fundamentales que contribuyen al análisis funcional del comportamiento y que influirán en el planteamiento de las intervenciones: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Teoría General de Sistema de Bronfenbrenner.
- b) Psicología Social de Bandura.
- c) Psicología Humanista de Rogers.
- d) Psicología positiva de Seligman.

93.- Entendiendo el Empowerment como el proceso por el cual las personas, organizaciones y comunidades adquieren control y dominio sobre sus vidas (Rappaport), ¿Cuáles son los componentes básicos del Empowerment?

- a) Participación Social y Resolución de problemas.
- b) Reflexión crítica y Participación comunitaria.
- c) Participación democrática y Autodeterminación individual.
- d) Ninguna de las anteriores.

94.- Características del Modelo de Competencia: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Resalta la intervención de los mecanismos de aprendizaje en la adquisición de problemas y desajustes comportamentales.
- b) El aprendizaje de competencias permite prevenir el desajuste comportamental.
- c) Dispone de técnicas de intervención concretas (habilidades y técnicas de modificación de conducta).
- d) Asigna un importante papel al entorno social en el mantenimiento de la salud y en la génesis de los problemas comportamentales, minimizando la importancia del entorno físico.

95.- Siguiendo la Teoría de la Motivación Humana de Maslow ¿Cuál de las siguientes necesidades se situaría en el nivel más alto de su pirámide?

- a) Necesidades de estatus, logro, posición (deseo de conseguir logros y respeto).
- b) Necesidad de autorrealización (ser lo que quiero ser).
- c) Necesidad de amor (deseo de querer y ser querido).
- d) Necesidad de pertenencia (deseo de tener familia, ser miembro de un grupo...).

96.- Según Rogers, el éxito de una terapia psicológica depende de que se cumplan las siguientes condiciones: Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Debe existir congruencia entre el “yo organísmico” y “el autoconcepto”.
- b) El terapeuta debe ser auténtico y congruente, implicando autorevelaciones de su propia vida.
- c) Debe existir relación personal significativa entre terapeuta y cliente.
- d) El terapeuta debe aceptar al cliente de forma positiva e incondicional.

97.- Según el Modelo de Atención Integral centrado en la Persona, las personas capaces de gobernar sus propias acciones, su propia vida y de ejercer su voluntad, es una persona

- a) Independiente.
- b) Dependiente.
- c) Autónoma.
- d) Heterónoma.

98.- El origen de la Atención centrada en la Persona se atribuye a Carl Rogers, que formuló la terapia centrada en el cliente. Esta terapia apuesta por la denominación de cliente frente a la de paciente, tribuyendo a aquel una posición...

- a) Responsable de su propio proceso terapéutico.
- b) Doliente en su proceso terapéutico .
- c) Protagonista de su propio proceso terapéutico.
- d) Todas las anteriores.

99.- Modelo de Atención Integral centrada en la Persona. Cambio de rol en los/las profesionales que apliquen este modelo de atención, pasando de un rol directivo a un rol...

- a) Empático.
- b) Potenciador.
- c) De figura de confianza.
- d) Colaborativo.

100.- Triada Rogeriana:

- a) Consideración positiva, Aceptación incondicional y Empatía.
- b) Autenticidad, Aceptación incondicional y Empatía.
- c) Consideración positiva, Confianza y Autenticidad.
- d) Respeto a la autonomía de la persona, Aceptación incondicional y Confianza.

101.- Modelo de Atención Integral centrada en la Persona. Plan personalizado de atención y acompañamiento al proyecto de vida versus planificación clásica personalizada. El primero propone:

- a) Valoración integral de la persona, recogiendo su historia de vida.
- b) Diálogo y consenso con la persona, familia y grupo de apoyo.
- c) Foco en las capacidades de la persona.
- d) Todas las anteriores.

102.- Código Deontológico del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos/as (Marzo 2010). Artículo 9. El/la psicólogo/a respetará los criterios morales y religiosos de sus clientes...

- a) Sin que ello impida su cuestionamiento cuando sea necesario en el curso de la intervención.
- b) Atendiendo al criterio común de respeto a la persona de toda deontología profesional.
- c) Atendiendo a la no discriminación de credo o ideología.
- d) Ninguna de las anteriores.

- 103.- Respecto a la estructura del cerebro humano, si una persona sufre daños en el lóbulo frontal, qué tipo de funciones, entre otras, se verían seriamente alteradas?
- Procesamiento de informaciones táctiles.
 - Procesamiento de informaciones visuales, color y movimiento.
 - Planificación y toma de decisiones.
 - procesamiento de informaciones auditivas y sociales, aprendizaje y memoria.
- 104.- ¿Qué neurotransmisor del cerebro humano se encuentra involucrado en los estados depresivos y maníacos?
- Noradrenalina.
 - Dopamina.
 - Acetilcolina.
 - Serotonina.
- 105.- DSM-V. ¿Qué trastorno mental presenta la siguiente sintomatología durante al menos 6 meses y de manera frecuente, se presenta en dos o más contextos afectando al funcionamiento social y académico, presentándose además alguno de los síntomas antes de los 12 años? Sintomatología: Golpea las manos o los pies, habla en exceso, termina las frases de otros, se mete en conversaciones ajenas, se levanta cuando no debe hacerlo, le cuesta esperar su turno.
- Trastorno de desarrollo neurológico. TDAH.
 - Trastorno de ansiedad.
 - Trastorno de desarrollo neurológico. Trastorno de espectro autismo.
 - Ninguno de ellos.
- 106.- DSM-V. Una de las características clave que definen los trastornos psicóticos son los síntomas negativos. Los más prominentes en la esquizofrenia son
- La abulia y la anhedonia.
 - La expresión emotiva disminuida y la abulia.
 - La expresión emotiva disminuida y el pensamiento desorganizado
 - La asociabilidad y la abulia.
- 107.- DSM-V. El trastorno esquizofreniforme se distingue de la esquizofrenia por ...
- Diferente sintomatología.
 - Su diferente duración.
 - La provisionalidad de su diagnóstico.
 - Su curso y desarrollo.
- 108.- DSM-V. Seleccione la respuesta INCORRECTA, de las siguientes afirmaciones respecto al trastorno Bipolar I:
- Los factores genéticos son un factor de riesgo sólido (riesgo promedio 10 veces superior entre familiares adultos de pacientes con el trastorno).
 - El trastorno bipolar supone un cuarto de todos los suicidios consumados.
 - Más de la mitad de los pacientes con trastorno bipolar tienen un trastorno por consumo de alcohol.
 - Todas son correctas.
- 109.- DSM-V. Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo. Diagnóstico diferencial con respecto al trastorno negativista desafiante. Aunque los síntomas del trastorno negativista desafiante (ataques de cólera graves y frecuentes) se producen en los/as niños/as con trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo ¿Qué síntomas de este último son raros en los/as niños/as con trastorno negativista desafiante?
- Síntomas depresivos.
 - Síntomas afectivos.
 - Síntomas ansiosos.
 - Síntomas de alteración psicomotora.
- 110.- DSM-V. ¿Qué trastorno presenta como característica esencial del mismo la anticipación aprensiva y ansiedad acerca de actividades o acontecimientos, con una desproporción excesiva al impacto real del suceso anticipado?
- Trastorno de ansiedad social (fobia social).
 - Trastorno de pánico.
 - Trastorno de ansiedad generalizada.
 - Trastorno de ansiedad de separación.

- 111.-DSM-V. ¿Qué trastorno mental se asocia al apego?
- Trastorno de espectro autista.
 - Trastorno de desregulación afectiva del estado de ánimo.
 - Trastorno de estrés postraumático.
 - Trastorno de ansiedad por separación.
- 112.- DSM-V. El trastorno dismórfico corporal. Criterios diagnósticos. Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- Preocupación por uno o más defectos físicos que no son observables o de importancia para otras personas.
 - Malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas de funcionamiento.
 - Inquietud excesiva por el peso corporal o estructura corporal.
 - Todos ellos son criterios diagnósticos del citado trastorno.
- 113.- DSM-V. ¿Qué tipo de trastorno relacionado con traumas y factores de estrés acompañan frecuentemente a las enfermedades médicas (físicas) y pueden ser la principal respuesta psicológica a un trastorno médico (físico)?
- Trastorno de adaptación.
 - Trastorno de estrés postraumática.
 - Trastorno de estrés agudo.
 - Ninguno de ellos,
- 114.- DSM-V. Criterios diagnósticos de trastorno de atracones. Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- Episodios recurrentes de atracones (ingesta superior a la mayoría de personas en un tiempo concreto y sensación de falta de control sobre lo que se ingiere en ese episodio).
 - Malestar intenso respecto a los atracones.
 - Los atracones se producen al menos una vez a la semana durante tres meses.
 - El atracón se asocia a la presencia recurrente de un comportamiento compensatorio inapropiado.
- 115.- DSM-V. Consecuencias funcionales del juego patológico: perder o poner en riesgo relaciones familiares o sociales por su implicación en el juego (mentiras, deudas...), absentismo laboral o académico, bajo rendimiento y...
- Presencia de problemas asociados de conducta.
 - Salud general bastante deteriorada.
 - Riesgo de exclusión social.
 - Ninguna de ellas.
- 116.- DSM-V. Diagnóstico diferencial del trastorno explosivo intermitente. Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- La agresión en el trastorno negativista desafiante se caracteriza por berrinches y discusiones, mientras que en el trastorno explosivo intermitente incluye la agresión física.
 - El nivel de agresividad impulsiva de los individuos con trastorno límite de personalidad es mayor que en el trastorno explosivo intermitente.
 - A diferencia del trastorno de conducta, el trastorno explosivo intermitente presenta una agresividad impulsiva, no premeditada, sin intención de conseguir ningún fin.
 - todas ellas son correctas.
- 117.- DSM-V. Los trastornos de personalidad se distribuyen en tres grandes grupos basados en similitudes descriptivas. ¿Qué grupo de trastorno de personalidad hace que las personas se muestren raras o excéntricas?
- Grupo A: trastorno de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípica.
 - Grupo B: trastorno de personalidad antisocial, límite, histriónico y narcisista.
 - Grupo C: trastorno de personalidad evitativa, dependiente, y obsesivo-compulsivo.
 - Ninguno de ellos
- 118.- DSM-V. ¿Cuales de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación a los trastornos de personalidad?
- Los rasgos de trastorno de personalidad que aparecen en la infancia persistirán probablemente sin cambios en la vida adulta.
 - Para diagnosticar en un menor de 18 años un trastorno de personalidad deben aparecer las características al menos durante un año.
 - El trastorno de personalidad antisocial no puede diagnosticarse en menores de 18 años, el resto sí en situaciones excepcionales.
 - Todas son ciertas.

119.- Gestión de calidad en los servicios sociales. Existe una gran variedad de clientes de los servicios sociales cuya opinión debe ser considerada a la hora de valorar la calidad de los mismos. ¿Qué variables respecto a la estructura/organización pueden ser utilizados en la recogida de valoraciones de satisfacción de ciudadanos/as atendidos/as desde los servicios sociales? Selecciona la respuesta INCORRECTA:

- a) Tiempo de espera para ser atendido..
- b) Disponibilidad.
- c) Grado de dificultad del papeleo a cumplimentar.
- d) Número de personas distintas que le han atendido.

120.- Gestión de calidad en los servicios sociales. Dimensiones del concepto de calidad en los servicios sociales. Selecciona la respuesta INCORRECTA

- a) Enfoque de proceso.
- b) Aspectos Interpersonales.
- c) Calidad Técnica.
- d) Todas ellas son correctas.

Nº	A-D	B
1	B	A
2	C	A
3	A	D
4	A	B
5	C	C
6	D	C
7	A	A
8	C	B
9	D	B
10	D	C
11	B	C
12	D	B
13	B	A
14	D	D
15	C	D
16	B	A
17	A	A
18	A	B
19	D	C
20	B	A
21	C	B
22	C	B
23	A	B
24	B	D
25	B	C
26	C	B
27	C	B
28	B	B
29	A	C
30	D	A
31	D	B

Nº	A-D	B
32	A	D
33	A	C
34	B	D
35	C	C
36	A	B
37	B	A
38	B	C
39	B	D
40	D	A
41	C	D
42	B	C
43	B	D
44	B	C
45	C	B
46	A	A
47	B	D
48	D	D
49	C	B
50	D	C
51	C	A
52	B	B
53	A	C
54	C	A
55	D	C
56	A	A
57	D	C
58	C	B
59	D	A
60	C	C
61	B	C
62	A	A

Nº	A-D	B
63	D	A
64	D	B
65	B	A
66	C	C
67	A	C
68	B	A
69	C	D
70	A	C
71	C	B
72	A	B
73	C	C
74	B	D
75	A	D
76	C	A
77	C	C
78	A	D
79	A	B
80	B	A
81	A	C
82	C	A
83	C	D
84	A	B
85	D	D
86	C	A
87	B	C
88	B	A
89	C	A
90	D	B
91	D	B
92	A	D
93	C	B

Nº	A-D	B
94	D	C
95	B	D
96	A	C
97	C	A
98	A	D
99	D	B
100	B	D
101	D	A
102	A	D
103	C	B
104	A	D
105	A	B
106	B	C
107	B	A
108	D	A
109	B	C
110	C	D
111	D	A
112	C	C
113	A	D
114	D	D
115	B	B
116	D	D
117	A	B
118	D	D
119	B	C
120	D	B

24/09/2019

A114. PSICOLOGÍA

SEGUNDO EJERCICIO

Tiempo máximo: 120 minutos

Puntuación directa máxima: 30 puntos

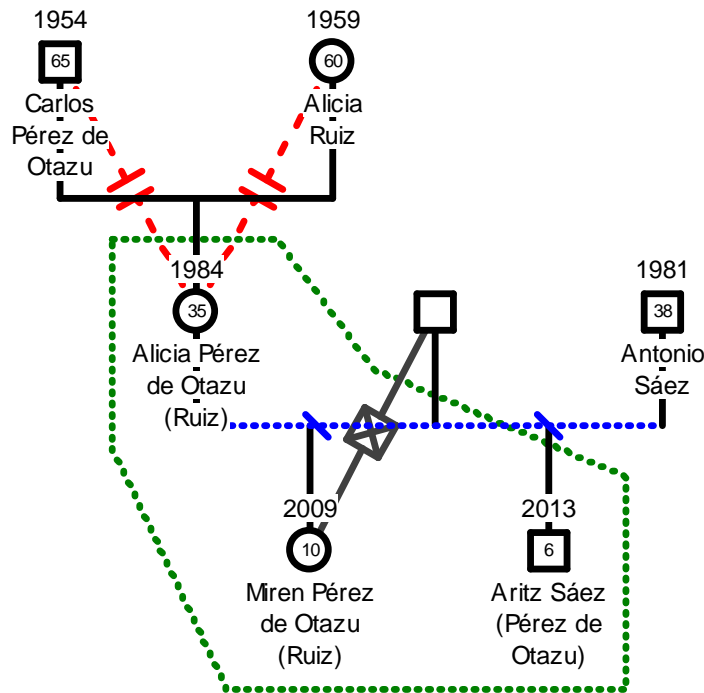
No abra el cuadernillo hasta que se le indique y lea atentamente las instrucciones de esta portada.

- **Móviles apagados** y, al igual que los relojes, pulseras de actividad y similares, retirados de la mesa. Botellas de agua, estuches y similares pueden tenerse accesibles pero no sobre la mesa.
- Si no hay reloj en la sala, se informará por voz del tiempo que falta para la realizar la prueba: 60-30-15-10-5 y último minuto.
- Sobre la mesa exclusivamente cuadernillo de preguntas, hoja de identificación personal, DNI y bolígrafo (azul o negro). No se permite la utilización de rotuladores de color, si de TIPEX® o similares.
- Utilice en su ejercicio un tipo **de letra que permita su lectura** por el Tribunal.
- Si se le ha facilitado una **hoja de identificación** con una CLAVE rellénela con su DNI, nombre, apellidos y código/denominación de la prueba.
- **Escriba la CLAVE en las hojas de respuesta** que vaya a utilizar. NO escriba su nombre, DNI o firme la prueba ya que es causa de NO CORRECCIÓN. Utilice ambas caras del folio. Numere folios, no las páginas.
- La Hoja de Identificación se recogerá transcurridos los primeros minutos de la prueba.
- Si desea un **certificado de asistencia** solicítelo en el momento en el que se le realice el control de presencia.
- Las respuestas deberán ser concretas y precisas. La corrección se realizará conforme a criterios predeterminados. La valoración máxima de cada pregunta, en el caso de ser diferentes, viene señalada en el enunciado de la misma.
- Si ha finalizado antes de tiempo levante la mano para que se le recoja la hoja de respuestas. No se recogen exámenes individualmente en los últimos 3 minutos del ejercicio y si ha finalizado en este plazo permanezca en su sitio, en silencio, hasta la recogida final,
- No olvide indicar en todas sus hojas de respuestas:
 - **Código OPE (A114)**
 - **Clave** identificación
 - **Supuesto al que se responde.** Atención al espacio máximo. No se corrigen supuestos que lo superen
 - **Número de hoja/total** de hojas utilizadas.

Gracias por su colaboración

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 1. Puntuación máxima: 12 puntos. Espacio máximo: 3 páginas.

Caso notificado por el centro escolar al Servicio Social Municipal (SSM). En la investigación realizada desde el SSM se obtiene la siguiente información:



Alicia y Antonio no han convivido. La guarda de Aritz la ostenta Alicia. Antonio cumple el régimen de visitas establecido; fines de semanas alternos y la mitad de los periodos vacacionales.

La consultora del centro traslada su preocupación por Miren Pérez de Otazu a quien en los últimos dos meses observan nerviosa, con facilidad para el llanto, lo que contrasta con su habitual carácter alegre y frecuentemente se queja de dolores abdominales.

Miren es una niña con un buen rendimiento escolar, aunque en los últimos meses sus notas están bajando, motivo por el que comenta que su madre está enfadada. El colegio señala que la madre es muy exigente y quiere que saque siempre sobresaliente. Miren también entiende que un notable ya no es una buena nota. Sin embargo, su hermano está presentando dificultades en la etapa infantil para cumplir los objetivos de la misma.

Miren ha comentado a su tutora que odia acudir a clase de danza (acude desde los 4 años) pero que no se lo puede decir a su madre porque se enfada, le castiga y “deja de quererle”. La madre quiere que sea bailarina profesional. Por ello cuida mucho de su alimentación y controla todo lo que come. No le permite acudir a las fiestas de cumpleaños de las compañeras porque no quiere que coma chucherías. En las ocasiones en las que le ha sorprendido comiendo chucherías a escondidas, le ha castigado con no ver la televisión y no darle el beso de buenas noches durante semanas. Miren se muestra ilusionada porque su madre le ha comprado un cachorrito con el que se ha encariñado. Su madre le ha dicho que podrá tenerlo mientras cumpla con sus obligaciones escolares y de danza.

Alicia se ha enfadado ante esta información del colegio y dice que son tonterías. Según la pediatra Miren no presenta ningún problema de salud y “en el colegio solo tiene que preocuparse de que Miren saque buenas notas”. “Por su experiencia sabe lo importante que es para una chica estar bien preparada” y por ello siempre ha intentado darle la mejor educación, y es exigente con las obligaciones escolares de la niña. En otras cuestiones la madre parece más flexible, le deja salir con sus amigas en los tiempos de ocio y madre e hija comparten con frecuencia algunas aficiones comunes (manualidades, juegos de mesa.).

El padre de Aritz expone su preocupación por su hijo ya que, aunque no tiene problemas de salud, no ve al niño bien. En los fines de semana pasa tiempo con él, juega, pero no le ve disfrutar con nada y cuando le habla parece que el niño no le escucha y contesta cualquier cosa. Entiende que necesita más atención por parte de Alicia a quien la ve centrada en su hija Miren y pasa poco tiempo con su hijo. Tiene constancia de que Aritz ha sufrido pequeños accidentes en el domicilio. Hasta el momento no ha sufrido ningún daño importante, pero el padre teme que pueda pasar algo si Alicia no le vigila más.

En el colegio informan de que Aritz no realiza las actividades de manera ordenada, o las deja sin terminar y hay que recordarle frecuentemente lo que tiene que hacer. Le cuesta empezar ejercicios que le parezcan largos o que no se parezcan a los que se han hecho hasta el momento.

La madre dice que en casa tarda mucho en vestirse y en asearse, en cambio puede jugar con la consola y ver la televisión sin dar muestras de cansancio. Juega con su hermana en algunos juegos de mesa, pero se salta las normas y se enfada. En esas situaciones sale corriendo sin mirar y llevándose por delante cualquier cosa que se encuentre en su camino. Alicia dice que no puede estar todo el tiempo ocupándose de Aritz. Antonio le está malcriando y Aritz necesita ir espabilando por su cuenta.

Alicia, aunque reticente, acepta la intervención de los Servicios Sociales para demostrar que lo está haciendo bien, cansada del juicio al que dice verse sometida por el colegio.

PREGUNTAS:

En este ejercicio se solicita la participación en dos fases concretas del proceso de intervención que puede llevar a cabo la psicóloga o psicólogo del equipo psicosocial de un Servicio Social Municipal: evaluación y planificación de la intervención.

- 1.1. **Indicar y justificar** 3 tipologías de desprotección que puedes valorar en el caso según la información disponible (1,5 puntos)
- 1.2. **Señalar** 3 variables necesarias para discriminar el nivel de desprotección en el que se encuentra Miren (0,3 puntos). Atendiendo a la información disponible, **identificar** cuál de ellas es necesario valorar en este supuesto (0,6 puntos). **Señalar** las 3 estrategias psicológicas más idóneas para ello (0,6 puntos).
- 1.3. En base a la información aportada, **identificar y justificar** 5 factores relevantes en los que fundamentar el plan de intervención (3 puntos).
- 1.4. **Señalar** los 4 objetivos más relevantes del posible plan de intervención para mejorar el bienestar del hijo y de la hija y **describir** para cada objetivo una posible acción (contenido y metodología) (6 puntos).

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 2. Puntuación máxima: 7 puntos. Espacio máximo: 1 página.

Acuden al Servicio Municipal una representación de la asociación de vecinos de un barrio con alta presencia de personas mayores. Se trata de personas recientemente jubiladas (algunas dedicadas previamente a la docencia) que trasladan su preocupación por la situación de un elevado número de personas mayores que viven solas, algunas tras enviudar, ya que han observado que apenas salen a la calle y carecen de redes sociales o apoyos.

Los representantes de la asociación señalan su preocupación por la ausencia de proyectos que aborden esta problemática en el barrio. Se ofrecen además a que se les tenga en cuenta para cualquier tarea o proyecto que se les proponga:

PREGUNTAS:

- 2.1. Siguiendo el "Marco de intervención de los Psicólogos/as del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz" **elegir y argumentar** para este caso concreto la aplicación de una de las siguientes áreas de intervención: colaboración, acción coordinada o potenciación (1 punto).
- 2.2. **Diseñar** una acción grupal a implementar por el/la psicólogo/a acorde al área de intervención elegida describiendo su contenido y metodología (incluir el tipo de técnica grupal seleccionado acorde a las señaladas en el "Marco de intervención de los Psicólogos/as del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz") (6 puntos).

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 3. Puntuación máxima: 5 puntos. Espacio máximo: 1 página.

El/la Administrativo del Servicio te informa de que se encuentra en la entrada una mujer (Conchi – no atendida con anterioridad) visiblemente angustiada y que pide ayuda urgente “*porque no puedo más*”.

Aunque la comunicación con ella ha resultado muy complicada ya que interrumpe el relato porque llora constantemente, el/la administrativo te cuenta que: se trata de una mujer de 48 años, casada, con 2 hijos de 14 y 16 años, que cuida a su madre de 82 años, viuda y diagnosticada de Alzheimer hace 4 años. Desde hace 1 año y medio, viendo que su deterioro consideraron que ya no podía vivir sola y fue a vivir a casa de Conchi.

Conchi le ha descrito con angustia e impotencia lo difícil que le está resultando el cuidado de su madre:

“No reconozco a mi madre, siempre ha sido una mujer tranquila y positiva, y ahora hay veces que se pone agresiva, nos grita, piensa que le queremos hacer daño. En ocasiones incluso no nos reconoce”. “A veces me siento rabiosa, me enfado con ella por su manera de actuar e incluso pierdo la paciencia con ella”.

“Estoy de mal humor, mis hijos están en una edad complicada y no les dedico el tiempo que me gustaría, no tengo paciencia, les grito”.

“Me siento muy sola. No tengo vida, es como si mi vida se hubiera detenido. Me gusta mi trabajo pero veo que voy a tener que dejar de trabajar por completo porque no llego, me cuesta concentrarme. Apenas salgo, ya no quedo con mis amigas, no tengo tiempo para nadie, ni por supuesto para mí”.

La situación se ha agravado y ha desbordado a Conchi a raíz de un incidente que sucedió ayer: en un rato en el que fue a hacer unas compras y dejó a su madre con sus hijos en casa, ésta se marchó de casa y pasaron varias horas hasta que la encontraron. Durante ese tiempo Conchi no dejó de pensar en que su madre pudiera haber sufrido un accidente muy grave.

“Después de lo que ha pasado no me siento capaz de cuidar de ella. No paro de decirme que tenía que haber estado en casa con ella en ese momento. Estoy constantemente preocupada por lo que pueda pasarle. Tengo la sensación de que en cualquier momento me voy a descuidar y le va a pasar algo”. “No he pegado ojo en estas dos noches. Ahora mismo no soy capaz ni de pensar. Estoy agotada. No puedo más.”

PREGUNTAS:

- 3.1. Determinar** el tiempo máximo para mantener la primera entrevista con Conchi (*1 punto*).
- 3.2. Establecer** 4 principios que incorporarías en el desarrollo de esa primera entrevista con Conchi dentro de una intervención de primeros auxilios psicológicos (*4 puntos*).

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 4. Puntuación máxima: 6 puntos. Espacio máximo: 1 página.

En el contexto de una intervención continuada estás manteniendo una entrevista con una mujer víctima de violencia machista. De hecho, reconoce la ocurrencia de actos de violencia en el pasado (que en su momento negaba) y que finalizar la relación supondría una mejora en su propio bienestar emocional y en el de sus hijos. Sin embargo, considera que no puede separarse ya que depende económicamente de su pareja, está segura de que su madre le criticaría por esta decisión y que sería una deslealtad por su parte, debido al apoyo que supuso en un momento pasado de su vida

PREGUNTAS:

- 4.1. Identificar** la etapa motivacional en el que se encuentra esta mujer según el modelo transteórico del cambio (*1 punto*). Teniendo en cuenta tu respuesta:
- 4.2. Señalar** el objetivo principal durante esa entrevista (*1 punto*)
- 4.3. Describir** las estrategias que implementarías con esta mujer para el logro de dicho objetivo (*máximo 4 puntos*).