



Comunidad de Madrid

PRUEBAS SELECTIVAS DEL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DEL PERSONAL LABORAL PARA EL ACCESO A PLAZAS DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO SUPERIOR, ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA (GRUPO I, NIVEL 9, ÁREA D DE LA COMUNIDAD DE MADRID). CONVOCADAS POR ORDEN 465/2021, DE 15 DE OCTUBRE DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO (BOCM DE 19 DE NOVIEMBRE). CORRECCIÓN DE ERRORES (BOCM DE 13 DE DICIEMBRE). CORRECCIÓN DE ERRORES (BOCM DE 28 DE ABRIL). AMPLIACIÓN DE PLAZAS: ORDEN 871/2022, DE 29 DE ABRIL (BOCM DE 12 DE MAYO).

PRIMER EJERCICIO

AVISO IMPORTANTE

Durante la realización del examen, los Ayudantes del Tribunal contarán con detectores de comunicaciones. Los teléfonos móviles deberán estar apagados y sus alarmas desconectadas. Cualquier comunicación con otro opositor, la conexión de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos (relojes inteligentes, cronómetros, etc...) así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha). Si observa alguna anomalía en la impresión del cuernillo, solicite su sustitución.
2. Coloque el documento de identificación sobre la mesa. Rellene los datos identificativos de la HOJA DE EXAMEN. Para garantizar el anonimato de su ejercicio, cualquier marca o señal identificativa fuera del espacio destinado a sus datos, dará lugar a la anulación del mismo. El examen se realizará con bolígrafo azul o negro. No puede utilizar lápiz, goma de borrar ni cinta correctora.
3. Una vez dentro del aula de examen y hasta la finalización de la prueba no se puede ir al baño. En caso de salir del aula sin autorización, su ejercicio será anulado.
4. Sobre la mesa sólo se podrá tener: DNI, cuestionario, hoja de respuestas, bolígrafo (azul o negro) y una botella de agua (sin etiquetas).
5. Lea atentamente las instrucciones del reverso de la hoja de respuestas sobre la forma de contestar. En caso de duda, consulte al responsable del aula.
6. Este cuestionario tipo test consta de 80 preguntas, con 4 respuestas alternativas (A, B, C y D), siendo solo una de ellas la correcta. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 80 minutos. Sólo los aspirantes que hayan finalizado el ejercicio podrán llevarse el cuestionario.
7. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo; la pregunta no contestada, es decir, que figuren las 4 letras en blanco o con más de una opción de respuesta, no tendrá valoración, y la pregunta con contestación errónea se penalizará con 0,10 puntos.
8. La retirada voluntaria, únicamente, será durante los primeros 10 minutos, EN ESTE CASO, NO SE CORREGIRÁ EL EXAMEN. Una vez transcurrido este tiempo deberá permanecer en el aula hasta que finalice el tiempo establecido. Se avisará con 10 y 1 minutos de antelación a la finalización de la prueba.
9. No comience el ejercicio hasta que se le indique. No continúe escribiendo una vez se haya avisado de la finalización del tiempo. Lo contrario dará lugar a la invalidación de su examen.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

APERTURA

1.- Son ejemplos de Prevención Primaria:

- a) El uso de preservativos a usuarios de drogas para la prevención del VIH y la hepatitis.
- b) Los programas educativos para enseñar cómo se transmite y cómo se previene el dengue.
- c) La prohibición de la venta de bebidas alcohólicas a menores de edad.
- d) Todas las opciones son correctas.

2.- En las entrevistas con niños, estos recuerdan mejor cuando:

- a) Se realiza en un lugar familiar para el niño.
- b) Está motivado.
- c) Aquello sobre lo que se le pide información tiene carácter personal o le es familiar.
- d) Se le proporcionan listas que permiten identificar las respuestas.

3.- En las dinámicas de grupo:

- a) El tamaño del grupo no influye en su comportamiento.
- b) La resistencia del grupo a participar activamente, aparece en las fases iniciales en todos los grupos, independientemente del grado de madurez del grupo.
- c) Las condiciones ambientales donde se desarrollan la dinámica del grupo no son relevantes.
- d) Las técnicas de dinámica de grupos se deben elegir teniendo en cuenta características como la edad de sus integrantes, intereses, necesidades, así como también las características culturales del grupo.

4.- Cuando estaba exponiendo un trabajo antes sus compañeros, un ejecutivo observó que algunos hablaban entre ellos y pensó: "No les gusta como he enfocado el tema". En realidad, esos compañeros estaban planeando salir a cenar. ¿Qué tipo de distorsión cognitiva es?

- a) Sobregeneralización.
- b) Magnificación.
- c) Lector de mentes.
- d) Razonamiento emocional.

5.- En el modelo de reestructuración cognitiva de Beck, los pensamientos automáticos:

- a) Son cogniciones negativas.
- b) Son consecuentes a un razonamiento lógico congruente.
- c) Son racionales pero inadecuados.
- d) Son voluntarios, se detienen en la medida que el paciente aplica las técnicas apropiadas.

6.- ¿Cuál de las siguientes técnicas de tratamiento es propia de los Modelos Sistémicos?

- a) Desequilibración.
- b) Confrontación.
- c) Sugestión.
- d) Clarificación.

7.- Según el Modelo Estructural de la Teoría Psicoanalítica el Yo:

- a) Es la instancia psíquica más antigua desde el punto de vista filogenético y ontogenético.
- b) Se considera la fuente de la energía psíquica y contiene todas las pulsiones e instintos básicos sin socializar.
- c) Opera a través del principio de realidad y cumple funciones de decisión y control.
- d) Su finalidad es la adaptación a los imperativos morales del medio.

8.- Según Miguel Costa y Ernesto López, las intervenciones desde la Psicología Comunitaria se caracterizan por tener en cuenta una serie de dimensiones:

- a) Dimensión Ecológica, Dimensión Biomédica y Dimensión Participativa.
- b) Dimensión Ecológica, Dimensión Participación y Dimensión Prevención y Promoción de la Salud.
- c) Dimensión Ecológica, Dimensión Social y Dimensión Individual.
- d) Dimensión Individual, Dimensión ambiental y Dimensión Participativa.

9.- El impulso de proyectos de intervención en los ámbitos grupal y comunitario:

- a) Es una de las funciones de los Servicios de Atención Social Primaria.
- b) Es una de las funciones de la Atención Social Especializada.
- c) Es una función asignada por la Ley de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid directamente a los servicios de Atención Social Primaria y, subsidiariamente, a los servicios de Atención Social Especializada.
- d) Es una función asignada por la Ley de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, de modo conjunto a los servicios de Atención Social Primaria y servicios de Atención Social Especializada.

10.- El AMAS es:

- a) Un órgano colegiado que depende de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales.
- b) Un órgano no colegiado que depende de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales.
- c) Un organismo colegiado que depende de la Dirección General de Atención al Mayor y la Dependencia.
- d) Un organismo autónomo que surge con el objetivo de ofrecer servicios sociales especializados a los colectivos de especial vulnerabilidad.

11.- Con respecto a las prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales reconocidas en la Ley 12/2022 de 21 de diciembre (señale la opción falsa):

- a) El acceso a las prestaciones es un derecho subjetivo.
- b) Son titulares del derecho al acceso a las prestaciones las personas con vecindad administrativa en la Comunidad de Madrid.
- c) Las personas establecidas en Madrid que hayan solicitado o tengan reconocida la condición de refugiadas también serán titulares del derecho al acceso a las prestaciones.
- d) El acceso a las distintas prestaciones se realizará, en todo caso, de acuerdo con los términos y requisitos que se establezcan en los presupuestos generales de la Comunidad de Madrid.

12.- El principio en virtud del cual, las políticas y líneas de acción de las administraciones públicas han de establecerse de tal forma que implícita o abiertamente tengan en cuenta o no contravengan los derechos de las personas con discapacidad, aunque no se dirijan directamente a este colectivo, responde al concepto de:

- a) Transversalidad
- b) Plena inclusión
- c) Normalización
- d) No discriminación

13.- Según el artículo 19 de la Convención Internacional de Derechos sobre los derechos de las Personas con Discapacidad, las personas con Discapacidad tienen derecho a:

- a) A participar en la vida de la comunidad.
- b) A tener los mismos servicios e instalaciones que las demás personas.
- c) A elegir el lugar donde quieran vivir.
- d) A tener ayudas económicas.

14.- La clase de discapacidad moderada se corresponde con un grado de discapacidad:

- a) Entre 0%-4%.
- b) Entre 5%-24%.
- c) Entre 26%-48%.
- d) Entre 25%-49%.

15.- La red de atención a personas adultas con discapacidad física, intelectual y sensorial está formada por recursos de diferente tipología, que se adaptan a las distintas necesidades de los usuarios. Algunas de sus características son (señale la opción falsa):

- a) Todos los centros se rigen por el principio de atención generalizada.
- b) Todos los centros cuentan con plantillas de personal especializado y multidisciplinar para atender las distintas áreas de intervención.
- c) Disponen de un programa de actividades de convivencia, deporte, ocio y tiempo libre.
- d) Promueven el apoyo a las familias y la implicación de los familiares como facilitadores de los objetivos de las personas atendidas.

16.- Una persona obtiene un Grado de Discapacidad Ajustado de 45, con 11 puntos en el BFCa y 9 puntos en el Baremo de Movilidad. De acuerdo con el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad:

- a) Su Grado de Discapacidad es de 49% y la Movilidad Reducida Negativa.
- b) Su Grado de Discapacidad es de 56% y la Movilidad Reducida Positiva.
- c) Su Grado de Discapacidad es de 49% y la Movilidad Reducida Positiva.
- d) Su Grado de Discapacidad es de 45% y la Movilidad Reducida Negativa.

17.- De acuerdo con el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en la valoración de la discapacidad, el Baremo de Evaluación de las Limitaciones en el a Actividad (BLA), se tomará como Criterio Principal de inclusión de clase:

- a) Con carácter general.
- b) En plurideficiencias.
- c) En deficiencias leves con limitación.
- d) En deficiencias insignificantes sin limitación.

18.- En los centros Base de Atención a Personas con Discapacidad se gestiona (indique la opción falsa):

- a) La curatela.
- b) Las solicitudes de ingresos en centro.
- c) Adaptaciones de puestos de trabajo y Adaptaciones de vivienda.
- d) El reconocimiento administrativo de la condición de movilidad reducida.

19.- La prevención secundaria en Atención Temprana tiene por objetivo:

- a) Evitar las condiciones que pueden llevar a la aparición de deficiencias o trastornos en el desarrollo infantil.
- b) Detección y el diagnóstico precoz de los trastornos en el desarrollo y de situaciones de riesgo.
- c) Prevenir trastornos secundarios y modificar los factores de riesgo en el entorno inmediato del niño.
- d) Atenuar o superar los trastornos o disfunciones en el desarrollo infantil.

20.- La intervención dirigida a niños que presentan dificultades en el movimiento (coordinación, equilibrio, programación motora, etc.) con el objeto de facilitar su desarrollo motor y psíquico, comprendiendo actividades dirigidas a la integración de su esquema corporal, el ritmo, el equilibrio, la coordinación estática y dinámica y la estructuración espacio temporal. Se persigue, asimismo, el desarrollo de habilidades de autonomía personal y sociabilidad.

- a) Logopedia.
- b) Estimulación.
- c) Psicomotricidad.
- d) Psicoterapia.

21.- La Unidad de Valoración del Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantiles es una unidad administrativa que realiza:

- a) La valoración de la Necesidad de Atención Temprana incluyendo al menos diagnóstico, tipo de tratamiento y número de sesiones que el niño deberá recibir.
- b) La valoración de la Necesidad de atención temprana incluyendo diagnóstico y centro donde el menor será atendido.
- c) La valoración de la Necesidad de Atención Temprana, incluyendo como mínimo el diagnóstico, el tipo de tratamiento recomendado y el plazo de validez.
- d) La valoración de la Necesidad de Atención Temprana incluirá siempre tipo de tratamiento, profesional designado, número de sesiones y centro que le proporcionará tratamiento.

22.- La atención integral en atención temprana se fundamenta en los siguientes principios:

- a) Igualdad, responsabilidad pública, proximidad, descentralización y territorialización.
- b) Universalidad, coordinación, selección.
- c) Universalidad, igualdad, responsabilidad pública, centralización.
- d) Coordinación, atención personalizada e integral y de calidad, apoyos de PT y AL.

23.- Dentro de los tipos de plazas de atención temprana, aquella que permite dar respuesta a niños en condiciones de riesgo, o que, por sus características, requieren un seguimiento de su neurodesarrollo siendo una atención periódica que incluye orientaciones dirigidas a los ámbitos familiar, escolar y social con el objetivo de procurar las mejores condiciones de atención al niño son:

- a) Plazas de tratamiento.
- b) Plazas de integración sensorial.
- c) Plazas de pedagogía terapéutica, audición y lenguaje.
- d) Plazas de apoyo y seguimiento.

24.- Las unidades de tratamiento de los Centros Base y los Centros de Atención Temprana, incluyen el:

- a) Servicio de Integración Sensorial.
- b) Servicio de Terapia Ocupacional.
- c) Servicio de Atención Sociofamiliar y Terapéutica.
- d) Servicio de Pedagogía Terapéutica.

25.- La AAIDD (Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, antes AARM) en su 12ª revisión, indica que se consideran limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual, para el diagnóstico de discapacidad intelectual cuando:

- a) Se obtiene una puntuación en un test de CI (Coeficiente Intelectual) equivalente por lo menos a dos desviaciones típicas por debajo de la media.
- b) Se obtiene una puntuación en un test de CI (Coeficiente Intelectual) equivalente por lo menos a una desviación típica por debajo de la media.
- c) Se obtiene una puntuación en un test de CI (Coeficiente Intelectual) menor de 85 puntos.
- d) Ninguna de las opciones es correcta.

26.- La AAIDD (Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, antes AARM) en su 12º revisión, define la conducta adaptativa como:

- a) Un conjunto de habilidades innatas.
- b) Un conjunto de habilidades que las personas aprenden.
- c) Un conjunto de habilidades escolares.
- d) Las tres opciones son correctas.

27.- Indique cuál de las siguientes opciones forma parte de las habilidades prácticas de la conducta adaptativa:

- a) Uso del teléfono.
- b) Prudencia.
- c) Lectura y escritura.
- d) Responsabilidad.

28.- ¿Cuál de las siguientes deficiencias no genera específicamente una discapacidad física?

- a) Monoplejía.
- b) Hipoacusia.
- c) Distrofia muscular.
- d) Tetraplejía.

29.- Las personas con discapacidad pueden ejercer su derecho al trabajo a través de diferentes tipos de empleo, como son:

- a) Empleo ordinario, protegido y autónomo.
- b) Empleo ordinario, tutelado y autónomo.
- c) Empleo ordinario, protegido y tutelado.
- d) Empleo ordinario, protegido, tutelado y subvencionado.

30.- Para trabajar en un Centro Especial de Empleo, los trabajadores precisan tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al :

- a) 25%
- b) 33%
- c) 65 %
- d) 75 %

31.- Atendiendo a los modelos sistémicos y ecológicos, y en su aplicación en familias con miembros con discapacidad, cuál de los siguientes ejemplos sería una práctica centrada en la familia:

- a) Cambiar el orden del día de una reunión para que cualquier miembro de una familia pueda plantear alguna preocupación concreta.
- b) Centrarse en las necesidades y debilidades de los individuos y sus familias a la hora de planear las intervenciones o servicios.
- c) Pedir a las familias que elijan entre varias opciones que los profesionales consideran que son las mejores para ellas.
- d) Asumir que visitar a la familia en su casa garantiza una práctica centrada en la familia.

32.- La Rehabilitación Psicosocial de las personas con enfermedades mentales graves y crónicas es necesaria para:

- a) Ayudar a los pacientes reclusos en hospitales psiquiátricos en el difícil tránsito de vuelta a la sociedad.
- b) Apoyar al enfermo mental en su mantenimiento en la comunidad.
- c) Posibilitar que el enfermo mental se desenvuelva y maneje con la mayor autonomía y calidad de vida posible.
- d) Todas las opciones son correctas.

33.- Bateman y Fonagy, relacionan el Trastorno de Personalidad Límite, con patrones de apego patológico durante sus experiencias relacionales tempranas con las figuras de apego, específicamente:

- a) Patrones de apego desorganizados.
- b) Patrones de apego dependientes.
- c) Patrones de apego ambivalentes.
- d) Patrones de apego ansioso-evitativos.

34.- Según la teoría de Piaget se afirma que los niños entre 8 y 10 años:

- a) Progresan de la retribución a la restitución.
- b) Progresan de la restitución a la retribución.
- c) Progresan de la retribución a la distribución.
- d) Progresan de la distribución a la retribución.

35.- Con carácter general y de conformidad con lo previsto en el artículo 74 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, el alumnado con necesidades educativas especiales.

- a) Se escolarizará en centros de educación especial.
- b) En unidades de educación especial en centros ordinarios.
- c) Se escolarizará en centros ordinarios.
- d) Se escolarizará en la modalidad de educación combinada.

36.- Entre las funciones que desarrollan los psicólogos que trabajan en los centros de asistencia residencial a menores, según el Manual de Buenas Prácticas de la Atención Residencial a la Infancia y Adolescencia se encuentran:

- a) Evaluación de los puntos fuertes del niño o adolescente y su familia.
- b) Participar en la planificación, desarrollo y evaluación de los planes de intervención. Puesta en marcha y supervisión de programas de tratamiento grupales.
- c) Apoyar, orientar y asesorar a los otros profesionales de la Atención Residencial, así como contribuir a la toma de decisiones que afecten al niño o adolescente y su familia aportando sus conocimientos y su perspectiva.
- d) Todas las afirmaciones son verdaderas.

37.- En la terapia narrativa con niños, ¿cuál de las siguientes estrategias es comúnmente utilizada para ayudar a los niños a externalizar sus problemas y construir nuevas narrativas que les brinden una perspectiva más positiva de sí mismos?

- a) Creación de "mapas del tesoro" para explorar recursos y fortalezas.
- b) Uso de técnicas de relajación.
- c) Implementación de tareas estructuradas durante las sesiones.
- d) Fomento de la escritura de diarios.

38.- En el Acogimiento Residencial Terapéutico (ART):

- a) La colaboración con las familias es marginal.
- b) La colaboración con las familias no incluye su participación en las actividades del programa que se centran exclusivamente en el menor.
- c) La marca distintiva de los programas de ART, sea cual sea su expresión cultural en particular, es la de esforzarse constantemente por forjar y mantener vínculos familiares fuertes y vitales.
- d) La responsabilidad de los resultados y la toma de decisiones es competencia de los técnicos.

39.- El acogimiento residencial en los centros específicos de menores con problemas de conducta:

- a) Se realizará exclusivamente cuando no sea posible la intervención a través de otras medidas de protección.
- b) Su finalidad es proporcionar al menor un marco adecuado para limitar sus alteraciones de conducta.
- c) Tendrá carácter educativo y se establecerá como medida prioritaria para los menores con alteraciones graves de comportamiento.
- d) Estos centros estarán destinados a menores con graves alteraciones conductuales, sin ser preciso un diagnóstico, siempre que se puedan demostrar sus problemas de conducta.

40.- De acuerdo con el artículo 18 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, la inducción a la mendicidad, delincuencia o prostitución, o cualquier otra explotación del menor de similar naturaleza o gravedad es considerada:

- a) Se considerará que existe situación de desamparo.
- b) Se considerará situación de riesgo.
- c) Se considerará que existe abandono del menor.
- d) Se considerará que existe situación de maltrato.

41.- El Retraso Crecimiento No Orgánico en niños que no incrementan sus parámetros de crecimiento estatuoponderal con normalidad en ausencia de enfermedad orgánica, cuando su etiología es la inadecuada o falta de atención a sus necesidades físicas, psicoafectivas y/o sociales del niño que tienen consecuencias físicas y en su desarrollo y estabilidad psicosocial, es una forma de presentación del:

- a) Maltrato físico.
- b) Abandono.
- c) Maltrato por omisión.
- d) Maltrato institucional.

42.- Las labores de apoyo y orientación al menor en centros residenciales:

- a) Siempre serán llevadas a cabo por el personal educador.
- b) La orientación informal será llevada a cabo por el director del centro residencial.
- c) La orientación formal será diseñada, orientada y supervisada por psicólogos y/o pedagogos.
- d) Las labores de apoyo y orientación tanto formal como informal deben ser realizadas por personal especializado (pedagogos, médicos, psicólogos).

43.- En el marco de la valoración psicológica para familias adoptantes y acogedoras, considerando la diversidad de trasfondos y experiencias, ¿cuál de las siguientes estrategias representa un enfoque recomendado para abordar la posible presencia de traumas pasados en niños adoptados o acogidos, y contribuir a su adaptación emocional y bienestar?

- a) Evitar profundizar en los detalles del historial traumático del niño adoptado o acogido para no generar malestar.
- b) Proporcionar información detallada y sensible sobre el historial del niño, adaptada al nivel de comprensión y edad, fomentando la construcción de un relato coherente.
- c) Limitar el acceso del niño adoptado o acogido a servicios de apoyo psicológico externos para evitar la sobreexposición.
- d) Desalentar la participación activa de la familia en programas de apoyo comunitario para preservar la privacidad.

44.- EL Plan de Salud Mental y Adicciones 2022-2024 de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, adopta:

- a) Un modelo asistencial comunitario.
- b) Un modelo asistencial social.
- c) Un modelo asistencial biomédico.
- d) Ninguna de las opciones es correcta.

45.- Entre los objetivos de la línea 9 del Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024 de la Comunidad de Madrid, sobre participación, humanización y lucha contra el estigma y la discriminación de las personas con trastorno mental, no se encuentra:

- a) Avanzar en la humanización y el respeto en la atención a personas con problemas de salud mental.
- b) Avanzar hacia la integración de la atención a las personas con adicciones en el ámbito de la Salud Mental.
- c) Avanzar en la lucha contra el estigma y la discriminación de las personas con enfermedad mental.
- d) Extremar la atención y humanización de los cuidados a las personas con enfermedad mental especialmente vulnerables y con alto riesgo de exclusión social.

46.- El indicador epidemiológico que cuantifica la frecuencia de los casos viejos y nuevos de una enfermedad en una población, en un tiempo y un lugar dados, se denomina:

- a) Riesgo relativo.
- b) Odds ratio.
- c) Prevalencia.
- d) Incidencia.

47.- La Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid cuenta con residencias que:

- a) Ofrecen una alternativa de alojamiento estable y normalizada.
- b) Están dirigidas a personas con enfermedad mental grave y duradera que necesitan supervisión de 24 horas.
- c) Están dirigidas a personas con enfermedad mental grave y duradera que tienen un nivel mínimo de autonomía personal y social.
- d) Están dirigidas específicamente a aquellas personas con problemas de enfermedad mental severa en situación de exclusión y marginación sin hogar.

48.- En el contexto de la Terapia de Grupo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor el fenómeno conocido como "transferencia grupal"?

- a) La transferencia grupal se refiere a la proyección de conflictos individuales en el terapeuta de grupo.
- b) En la transferencia grupal, los miembros del grupo experimentan sentimientos hacia otros miembros que replican relaciones pasadas significativas.
- c) La transferencia grupal solo ocurre cuando el terapeuta de grupo comparte similitudes significativas con los miembros del grupo.
- d) Se considera que la transferencia grupal es irrelevante en la dinámica terapéutica de los grupos.

49.- La Clasificación de los Trastornos Mentales de la ICD 10 (Organización Mundial de la Salud), incluye dentro de los Trastornos del Humor (afectivos) F-30-F39:

- a) El Trastorno Bipolar.
- b) El Trastorno Esquizoafectivo de tipo mixto.
- c) El Trastorno mixto ansioso-depresivo.
- d) Todas las opciones son correctas.

50.- Respecto a la prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales:

- a) Se concede con carácter excepcional.
- b) Se concede con carácter ordinario.
- c) Esta prestación económica estará, en todo caso, vinculada a la adquisición de un servicio.
- d) Tiene como finalidad la promoción de la autonomía de las personas en situación de dependencia, en cualquiera de sus grados.

51.- Si una persona presentó delirios, alucinaciones y discurso desorganizado durante un periodo de tres meses y actualmente está recuperado lo correcto sería diagnosticar:

- a) Esquizofrenia.
- b) Trastorno esquizofreniforme.
- c) Trastorno psicótico breve.
- d) Trastorno bipolar.

52.- La información actual, en relación al estudio de los factores de riesgo de los trastornos depresivos en el ámbito infanto-juvenil, sugiere que los factores genéticos (ej. Historia familiar de depresión o trastorno bipolar):

- a) Podrían ser menos relevantes en la presentación de depresión en la niñez que en la adolescencia.
- b) Que los factores genéticos incrementan la predisposición a la depresión, en grado similar tanto en la niñez, como en la pubertad y adolescencia, considerándose como factores de riesgo de influencia equivalente en todas las etapas.
- c) No se ha encontrado una clara correlación entre factores genéticos y la predisposición a desarrollar un trastorno depresivo durante el periodo infanto-juvenil.
- d) Según se especifica en el DSM V, solo se ha evidenciado la correlación positiva en el caso de la depresión durante la etapa adulta.

53.- Según se expone de manera explícita en el DSM V, aquellos complejos sintomáticos que satisfacen los requisitos diagnósticos del trastorno general de la personalidad, pero que no cumplen el mínimo requerido para el diagnóstico de alguna de las categorías específicas, pudiendo presentar rasgos de varias de ellas, con aclaración del clínico del motivo por el que no cumple requisitos de inclusión en una específica, se registraría como:

- a) Otro trastorno de la personalidad especificado.
- b) Trastorno de la personalidad no especificado.
- c) Trastorno mixto de la personalidad.
- d) Variaciones problemáticas de la personalidad.

54.- La afasia de Broca suele acompañarse de algunos trastornos neurológicos (señale la opción falsa):

- a) Hemianopsia.
- b) Parálisis facial derecha.
- c) Hemiparesia o hemiplejía.
- d) Apraxia bucofacial.

55.- ¿Cuál de las siguientes demencias presenta un deterioro de predominio subcortical?

- a) Enfermedad de Alzheimer.
- b) Demencia Frontotemporal.
- c) Enfermedad de Huntington.
- d) Demencia por Cuerpos de Levy.

56.- Son criterios diagnósticos del Trastorno de síntomas somáticos según el DSM 5:

- a) Uno o más síntomas somáticos que causan malestar o dan lugar a problemas significativos en la vida diaria.
- b) Pensamientos desproporcionados y persistentes sobre la gravedad de los propios síntomas.
- c) Grado persistentemente elevado de ansiedad acerca de la salud o los síntomas.
- d) Todas son correctas.

57.- La CIE 10 clasifica los Trastornos de la Inclinação Sexual (F65), para cuyo diagnóstico deben cumplirse los siguientes criterios generales (señale la opción falsa):

- a) El individuo experimenta impulsos sexuales y fantasías de carácter recurrente e intenso que implican objetos y actividades inusuales.
- b) El individuo actúa de acuerdo a estos impulsos o siente un marcado malestar a causa de éstos.
- c) El individuo tiene sentimientos constantes y generalizados de tensión emocional y temor.
- d) La tendencia ha de estar presente al menos durante seis meses.

58.- Indique cuál de los siguientes programas de los programas de tratamiento para los TEA se encuentra entre aquellos que han presentado evidencia de eficacia y son recomendados:

- a) La Terapia asistida con animales.
- b) La Integración auditiva.
- c) Las Intervenciones conductuales.
- d) La Terapia psicodinámica.

59.- El DSM-5 describe un trastorno caracterizado por alteraciones en la fluidez y organización temporal normales del habla, inadecuadas para la edad y habilidades de lenguaje del individuo, persistentes en el tiempo y que se caracterizan por su aparición frecuente y notable (aparición de uno o más: repeticiones de sonidos y sílabas o palabras monosílabas, prolongaciones, fragmentaciones, bloqueos, circunloquios, producción con exceso de tensión), al cual se le denomina:

- a) Trastorno de los sonidos del habla.
- b) Trastorno del lenguaje.
- c) Tartamudeo.
- d) Trastorno de la comunicación social.

60.- El Trastorno del sueño infantil consistente en episodios de sueño con ansiedad que surgen generalmente en el sueño REM, que pueden despertar al niño, con ansiedad (aunque no suele producirse activación autonómica, y si se produce, es muy moderada), se denomina:

- a) Jactatio cápití Nocturna.
- b) Pesadillas.
- c) Terrores nocturnos.
- d) Sonambulismo.

61.- Los criterios diagnósticos esenciales de la Anorexia nerviosa según la CIE 10, incluye:

- a) Pérdida de peso o, en niños, ausencia de ganancia, que conduce a un peso corporal de al menos un 10% por debajo del peso normal o esperado por la edad y altura.
- b) Trastorno endocrino generalizado que afecta al eje hipotálamo-hipófisisgonadal.
- c) Episodios repetidos de ingesta excesiva.
- d) Todas las opciones son incorrectas.

62.- La capacidad de una droga para suprimir el síndrome de abstinencia producido por otra droga, se llama:

- a) Dependencia cruzada.
- b) Tolerancia cruzada.
- c) Tolerancia dual.
- d) Politolerancia.

63.- El tratamiento más eficaz de las fobias simples en población infantil es:

- a) La Desensibilización sistemática.
- b) La Exposición prolongada.
- c) La Inundación.
- d) El Modelado.

64.- Según la CIE 10, los Trastornos de Adaptación (señale la opción falsa):

- a) La manifestación predominante puede ser una reacción depresiva.
- b) En los niños pueden presentarse fenómenos regresivos.
- c) En los adolescentes puede asociarse con trastornos disociales.
- d) Incluye las reacciones normales de duelo.

65.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre el entrenamiento de retención para el tratamiento de la enuresis descrito por Kimel y Kimel en 1970?:

- a) El objetivo es incrementar la capacidad de la vejiga.
- b) El periodo de tiempo de retención irá aumentando hasta alcanzar un máximo de 45 minutos.
- c) El entrenamiento conlleva la práctica positiva de la secuencia levantarse, ir al servicio, orinar y volver a la cama.
- d) El entrenamiento se realizará durante el día y en los días de colegio se limitará por las tardes.

66.- En el proceso de evaluación de las psicosis peculiares en la niñez, ¿cuál de las siguientes estrategias es considerada esencial para obtener información clínica relevante?

- a) Exclusivamente la observación directa del niño en situaciones cotidianas.
- b) El análisis exclusivo de las manifestaciones verbales del niño, desestimando la observación de comportamientos.
- c) La combinación de entrevistas clínicas con el niño, sus padres y docentes, así como la observación de su comportamiento en diferentes contextos.
- d) La aplicación exclusiva de pruebas psicométricas estandarizadas, sin la necesidad de información contextual adicional.

67.- Los trastornos psicósomáticos que más se han observado en los niños durante la etapa escolar, son:

- a) Las convulsiones psicógenas.
- b) Las alteraciones del sueño.
- c) El dolor abdominal, las cefaleas, el cansancio y las náuseas.
- d) El asma y los estados febriles.

68.- Un patrón de conducta repetitiva y persistente en el que no se cumplen con las normas o reglas sociales propias de la edad, se identifica con un diagnóstico de:

- a) Trastorno Negativista.
- b) Trastorno de conducta.
- c) Trastorno disocial.
- d) Trastorno desafiante.

69.- La investigación realizada por Pons Diez y Gil Lacruz (2008) en el ámbito de los estilos de vida y comportamientos relacionados con la salud encuentran que:

- a) No hay diferencias significativas entre géneros en la inactividad física.
- b) En general, no hay diferencias entre hombres y mujeres en la frecuencia de hábitos insaludables.
- c) No hay diferencias significativas entre géneros en el cuidado bucodental.
- d) No hay diferencias significativas entre géneros en el cuidado del peso saludable.

70.- ORPHANET es uno de los recursos disponibles en Enfermedades Poco Frecuentes (Raras). Se trata de:

- a) Una alianza no gubernamental dirigida por organizaciones de pacientes y personas individuales activas en el campo de las enfermedades raras (poco frecuentes) en Europa.
- b) Es el Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedades raras (poco frecuentes) y sus familias.
- c) Es el portal de información de referencia en enfermedades raras (poco frecuentes) y medicamentos huérfanos.
- d) Es el observatorio europeo de las enfermedades raras (poco frecuentes).

71.- De acuerdo con la Constitución Española, ¿Qué tipo de ley regula la institución del Defensor del Pueblo?

- a) Decreto Ley.
- b) Ley Ordinaria.
- c) Real Decreto Ley.
- d) Ley Orgánica.

72.- La Comunidad de Madrid tiene competencia exclusiva según el artículo 26 del Estatuto de Autonomía en materia de:

- a) Denominaciones de origen, según normativa de la UE y en colaboración con otras regiones.
- b) Casinos, juegos y apuestas mutuas deportivo-benéficas y espectáculos públicos.
- c) Casinos, juegos y apuestas mutuas deportivo-benéficas y espectáculos taurinos.
- d) Denominaciones de origen, en colaboración con el Estado.

73.- Según se establece en el Estatuto de Autonomía, el Presidente de la Comunidad de Madrid, previa deliberación del Gobierno, puede plantear ante la Asamblea la cuestión de confianza sobre su programa o una declaración de política general. La confianza se entenderá otorgada cuando vote a favor de la misma:

- a) La mayoría simple de los diputados.
- b) La mayoría absoluta de los diputados.
- c) La mayoría cualificada de los diputados.
- d) Los tres quintas partes de los diputados.

74.- La Administración de la Comunidad de Madrid en su actuación, y según el título IV capítulo I, artículo 37.2 de la Ley 1/1983 de Gobierno y Administración de la Comunidad, se atenderá a los principios de:

- a) Objetividad, publicidad, celeridad, eficacia, economía, descentralización, desconcentración, coordinación y participación.
- b) Objetividad, publicidad, celeridad, eficacia, economía, descentralización, concentración, coordinación y participación.
- c) Objetividad, publicidad, celeridad, eficacia, economía, descentralización, concentración, coordinación e igualdad.
- d) Objetividad, publicidad, celeridad, eficacia, economía, descentralización, desconcentración, coordinación y protección.

75.- El personal laboral de la Comunidad de Madrid:

- a) Se clasifica en: Fijo y temporal o de duración determinada.
- b) El personal laboral podrá ocupar puestos de trabajo clasificados para funcionarios públicos en las relaciones de puestos de trabajo.
- c) El personal laboral no está sometido al Estatuto de los Trabajadores.
- d) Todas las opciones son correctas.

76.- Según la Ley 19/2013 de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el derecho de acceso podrá ser limitado cuando acceder a la información suponga un perjuicio para, entre otros:

- a) La seguridad nacional, la defensa y la seguridad pública.
- b) La igualdad de las partes en los procesos judiciales y la tutela judicial efectiva.
- c) Los intereses económicos y comerciales.
- d) Todas son correctas.

77.- En la carpeta ciudadana de la Sede Electrónica se tiene acceso a notificaciones administrativas y consulta de expedientes, para ello se requiere identificación mediante:

- a) Cualquier medio de identificación electrónica o certificado digital.
- b) Clave Pin y Clave Permanente.
- c) Exclusivamente con Certificado de la FNMT o DNle.
- d) Todas las opciones son correctas.

78.- La Ley Orgánica 3/2028 de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, establece los siguientes derechos de las personas (señale la opción falsa):

- a) Derecho de acceso.
- b) Derecho de ratificación.
- c) Derecho de oposición.
- d) Derecho a la portabilidad.

79.- El Programa Madrileño de Información y Atención LGTBI, incluye un servicio de atención integral y especializada a las personas LGTBI e intervención con un Área de atención grupal destinada a grupos activos de:

- a) Deportistas LGTBI.
- b) Refugiados y solicitantes de asilo LGTBI.
- c) Prevención del Acoso escolar.
- d) Personal al servicio de la Comunidad de Madrid.

80- Los trabajadores, con arreglo a su formación y siguiendo las instrucciones del empresario, deberán en particular usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte y, en general, cualesquiera otros medios con los que desarrollen su actividad, de acuerdo con:

- a) Su naturaleza y los riesgos posibles.
- b) Su naturaleza y los riesgos no probables.
- c) Su naturaleza y los riesgos previsibles.
- d) Su naturaleza y los riesgos no previsibles.

PLANTILLA DE RESPUESTAS EXAMEN PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA

03/02/2024

NÚMERO DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	d
2	c
3	d
4	c
5	a
6	a
7	c
8	b
9	a
10	d
11	d
12	a
13	a
14	d
15	a
16	a
17	b
18	a
19	b
20	c
21	c
22	a
23	d
24	c
25	a
26	b
27	a
28	b
29	a
30	b
31	a
32	d
33	a
34	a
35	c
36	d
37	a
38	c
39	a
40	a

NÚMERO DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
41	c
42	c
43	b
44	a
45	b
46	c
47	b
48	b
49	a
50	a
51	b
52	a
53	a
54	a
55	c
56	d
57	c
58	c
59	c
60	b
61	b
62	a
63	a
64	d
65	c
66	c
67	c
68	b
69	a
70	c
71	d
72	d
73	a
74	a
75	a
76	d
77	a
78	b
79	b
80	c