

TÉCNICO/A SUPERIOR PSICOLOGÍA

PRIMER EJERCICIO

27-05-23

AYUNTAMIENTO DE MADRID

1. El artículo 18.4 de la Constitución establece que:
 - a) La ley limitará el uso de la informática para garantizar el honor y la intimidad personal, familiar y social de los ciudadanos y el pleno ejercicio de sus derechos.
 - b) La ley limitará el uso de la informática para garantizar el honor y la intimidad personal de los ciudadanos y el pleno ejercicio de sus derechos.
 - c) La ley limitará el uso de la informática para garantizar el honor y la intimidad personal y familiar de los ciudadanos y el pleno ejercicio de sus derechos.

2. Conforme el artículo 108 de la Constitución española:
 - a) El Gobierno responde solidariamente y subsidiariamente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.
 - b) El Gobierno responde solidariamente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.
 - c) El Gobierno responde subsidiariamente en su gestión política ante el Congreso de los Diputados.

3. Conforme el artículo 81 de la Constitución española, ¿los Estatutos de Autonomía con qué tipo de Ley se aprueban?:
 - a) Ley de bases.
 - b) Ley ordinaria.
 - c) Ley orgánica.

4. Conforme el artículo 140 de la Constitución Española, ¿los municipios tienen personalidad jurídica plena?:
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Únicamente en materia tributaria.

5. Conforme el artículo 22 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, ¿es necesario para ser Presidente y Vicepresidente tener la condición de Diputado?:
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Únicamente en el caso de haber sido elegidos por mayoría simple.

6. Conforme el artículo 11.2 de la Ley 7/2015, de 2 de abril, Reguladora de Bases de Régimen Local, ¿cuáles son los elementos del municipio?:
- a) Territorio, la población, la organización y los tributos locales.
 - b) Territorio, la población y la organización.
 - c) Territorio y la población.
7. Conforme el artículo 2 del vigente Reglamento Orgánico del Pleno del Ayuntamiento de Madrid, el Pleno está formado por:
- a) Alcalde y la Junta de Gobierno.
 - b) Alcalde y los delegados de Área de Gobierno.
 - c) Alcalde y los concejales.
8. ¿A qué Área de Gobierno del Ayuntamiento de Madrid está adscrita la Agencia Tributaria?:
- a) Hacienda y Personal.
 - b) Economía, Innovación y Empleo.
 - c) Presidencia del Pleno.
9. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 de sus Estatutos, los órganos de dirección de la Agencia Tributaria Madrid son:
- a) Consejo Rector, Presidente, Vicepresidente, Director, Secretario y Delegados.
 - b) Consejo Rector, Presidente, Vicepresidente, Director y Secretario.
 - c) Consejo Rector, Presidente, Vicepresidente y Director.
10. Conforme el artículo 7.3 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, en el ámbito de los Distritos, ¿quiénes son los órganos directivos?:
- a) Coordinadores de los Distritos.
 - b) Secretarios de los Distritos.
 - c) Coordinadores y Secretarios de los Distritos.
11. Conforme el artículo 7.2 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, ¿quiénes son los órganos superiores de gobierno y administración del Ayuntamiento de Madrid?:
- a) La Asamblea.
 - b) Los Concejales.
 - c) Ninguna de las dos respuestas anteriores es correcta.

12. Conforme el artículo 70 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, ¿por quién será nombrado el Coordinador de Distrito?:
- a) Por la Junta de Gobierno a propuesta del concejal presidente de cada Junta.
 - b) Por la Junta de Gobierno a propuesta del Alcalde.
 - c) Por la Junta de Gobierno a propuesta del Secretario General del Pleno.
13. Conforme el artículo 61 del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, ¿a quién corresponde establecer la división del municipio en distritos?:
- a) Al Pleno del Ayuntamiento.
 - b) A la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid.
 - c) A las Comisiones delegadas.
14. Según el artículo 62 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, la condición de funcionario de carrera se adquiere por el cumplimiento sucesivo de los siguientes requisitos:
- a) Superación del proceso selectivo, nombramiento por el órgano o autoridad competente y toma de posesión dentro del plazo que se establezca.
 - b) Superación del proceso selectivo, nombramiento por el órgano o autoridad competente, que será publicado en el Diario Oficial correspondiente, acto de acatamiento de la Constitución y, en su caso, del Estatuto de Autonomía correspondiente y del resto del Ordenamiento Jurídico, y toma de posesión dentro del plazo que se establezca.
 - c) Superación del proceso selectivo, nombramiento por el órgano o autoridad competente, que será publicado en el Diario Oficial correspondiente, y toma de posesión dentro del plazo que se establezca.
15. Según el artículo 58 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los procedimientos se iniciarán:
- a) De oficio por acuerdo del órgano competente, exclusivamente por propia iniciativa, o por denuncia.
 - b) De oficio por acuerdo del órgano competente, bien por propia iniciativa o como consecuencia de orden superior, a petición razonada de otros órganos o por denuncia.
 - c) De oficio, bien por propia iniciativa o como consecuencia de orden superior, a petición razonada de otros órganos o por denuncia.

16. Según el artículo 35 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, serán motivados, con sucinta referencia de hechos y fundamentos de derecho, entre otros:

- a) Los actos que resuelvan procedimientos de revisión de oficio de disposiciones o actos administrativos, recursos administrativos y procedimientos de arbitraje y los que declaren su admisión.
- b) Los acuerdos de aplicación de la tramitación de urgencia, de ampliación de plazos y de realización de actuaciones no complementarias.
- c) Los actos que acuerden la terminación del procedimiento por la imposibilidad material de continuarlo por causas sobrevenidas, así como los que acuerden el desistimiento por la Administración en procedimientos iniciados de oficio.

17. Según el artículo 8 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público:

- a) La delegación de competencias, las encomiendas de gestión, la delegación de firma y la suplencia no suponen alteración de la titularidad de la competencia, aunque sí de los elementos determinantes de su ejercicio que en cada caso se prevén.
- b) La titularidad y el ejercicio de las competencias atribuidas a los órganos administrativos podrán en todo caso ser desconcentradas en otros jerárquicamente no dependientes de aquéllos.
- c) La competencia es irrenunciable y se ejercerá en todo caso por los órganos administrativos que la tengan atribuida como propia.

18. Según el artículo 20 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, en todo caso, tendrán la consideración de tasas:

- a) Las prestaciones patrimoniales que establezcan las entidades locales por la utilización privativa o el aprovechamiento especial del dominio público local.
- b) Las prestaciones patrimoniales que establezcan las entidades locales por la utilización privativa o el aprovechamiento general del dominio público local.
- c) Las prestaciones económicas que establezcan las entidades locales por la utilización privativa o el aprovechamiento especial del dominio público local.

19. Según el artículo 190 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, dentro de los límites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la presente Ley, el órgano de contratación ostenta las siguientes prerrogativas:

- a) Interpretar los contratos administrativos, resolver las dudas que ofrezca su cumplimiento, modificarlos por razones de interés público, declarar la responsabilidad imputable al contratista a raíz de la ejecución del contrato, suspender la ejecución del mismo, acordar su resolución y determinar los efectos de esta.
- b) Inspección de las actividades desarrolladas por los contratistas durante la ejecución del contrato.
- c) Ambas respuestas a) y b) son correctas.

20. Según el artículo 247 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del sector Público, en relación con el contrato de concesión de obras:

- a) Con carácter previo a la decisión de construir y explotar en régimen de concesión unas obras, el órgano que corresponda de la Administración concedente acordará la realización de un estudio de viabilidad de estas.
- b) Con carácter previo a la decisión de construir y explotar en régimen de concesión unas obras, el órgano que corresponda de la Administración concedente acordará la realización del replanteo.
- c) Con carácter previo a la ejecución de las obras, el órgano que corresponda de la Administración concedente acordará la realización de un estudio de finalidad de estas.

21. Según el artículo 4 de la Ordenanza de Transparencia de la Ciudad de Madrid, de 27 de julio de 2016, en la interpretación y aplicación de esta ordenanza regirán los siguientes principios básicos, entre otros:

- a) Principio de transparencia: la información publicada en el Portal de Gobierno Abierto será de fácil acceso y localización de forma intuitiva para los usuarios.
- b) Principio de simplicidad: la información se publicará con un lenguaje claro y sencillo para facilitar su comprensión por las personas.
- c) Principio de seguridad: la información pública será veraz y fiable.

22. Según el artículo 38 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité de Seguridad y Salud:
- a) Se constituirá en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten con 20 o más trabajadores.
 - b) Participarán, con voz y voto, los delegados Sindicales.
 - c) Se reunirá trimestralmente y siempre que lo solicite alguna de las representaciones en el mismo.
23. Según el artículo 3 del Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres supone:
- a) La ausencia de toda discriminación directa por razón de sexo y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
 - b) La ausencia de toda discriminación directa por razón de sexo y, especialmente, las derivadas de la maternidad, y la asunción de obligaciones familiares.
 - c) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
24. El Capítulo II de la ley 33/2011 de 4 de octubre, General de Salud Pública, en su artículo 33 regula los principios generales de acción Pública. ¿Cuál de los siguientes principios NO aparece en dicho artículo?:
- a) Principio de salud en todas las políticas.
 - b) Principio de transparencia.
 - c) Principio de colaboración entre las autoridades sanitarias.
25. La ley 12/2001 de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid en su título XII regula las competencias de las corporaciones locales. Según esta ley, ¿cuál de las siguientes son competencias municipales?:
- a) Control sanitario de cementerios y policía mortuoria.
 - b) Control sanitario del medio ambiente: Contaminación atmosférica, ruidos y vibraciones, abastecimiento de aguas, residuos urbanos e industriales.
 - c) Las respuestas a) y b) son correctas.

26. Kohlberg formuló un sistema de evolución de la conciencia moral del niño organizado en tres niveles. El primero de ellos, denominado preconvencional, es el que comparten el 80% de los niños/as hasta el final de:
- a) Su primera infancia.
 - b) Su segunda infancia.
 - c) La adolescencia.
27. Según el Reglamento de funcionamiento de la Comisión Deontológica del Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, sus miembros son nombrados:
- a) Por la Junta de Gobierno del Colegio.
 - b) Por la Asamblea General a propuesta de la Junta de Gobierno.
 - c) Por la Asamblea General.
28. ¿Cuál de las siguientes respuestas expresa un principio o principios de la Evaluación de los Programas de Salud?:
- a) Utilidad.
 - b) Transparencia y rendición de cuentas.
 - c) Ambas respuestas a) y b) son correctas.
29. ¿Cuál de las siguientes respuestas es correcta?:
- a) El modelo transteórico de Prochaska (1979) no puede clasificarse dentro de los modelos de tipo motivacional-individualistas.
 - b) La teoría de la disonancia cognitiva de Festinger (1954) es otro de los modelos del cambio basado en una perspectiva individual.
 - c) Las respuestas a) y b) son correctas.
30. Según el Informe SESPAS 2020 sobre salud mental comunitaria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:
- a) Hay un claro reconocimiento de derechos como agentes morales autónomos de las personas usuarias, así como de su capacidad para tomar decisiones.
 - b) Persiste una perspectiva de la centralidad de las personas usuarias de los servicios de atención a la salud mental, en la que se plasma la resistencia a la implementación de una atención y unos cuidados comunitarios integrados.
 - c) La perspectiva profesional en relación con la efectividad de las intervenciones y la red comunitaria de principios de atención, señala la necesidad de transformar las instituciones para realizar intervenciones comunitarias en salud mental basadas en la evidencia y de manera intersectorial, integral, integrada e integradora.

31. Aquella situación en la que todas las personas pueden desarrollar su máximo potencial de salud independientemente de su posición social u otras circunstancias determinadas por sus factores sociales, se denomina:
- a) Igualdad en Salud.
 - b) Equidad en Salud.
 - c) Vulnerabilidad.
32. Según el artículo 14 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, para ejercer el derecho de rectificación el afectado deberá indicar en su solicitud:
- a) Únicamente qué corrección ha de realizarse.
 - b) Qué corrección ha de realizarse y si desea conservar los datos a corregir.
 - c) A qué datos se refiere y la corrección que haya de realizarse.
33. Conforme al plan vigente, ¿cuál de los siguientes es un principio del Plan de Calidad del Ayuntamiento de Madrid?:
- a) Participación ciudadana.
 - b) Orientación a la ciudadanía.
 - c) Objetividad.
34. ¿A qué grupos va dirigido el vigente Plan de Calidad del Ayuntamiento de Madrid?
- a) Grupos Externos: ciudadanía (personas físicas, jurídicas y demás organizaciones destinatarias de los servicios municipales).
 - b) Internos: todas las unidades administrativas de la organización municipal (Áreas de Gobierno, Distritos y Organismos Autónomos) y el personal municipal.
 - c) Todos los señalados en las respuestas a) y b).
35. ¿Cuántas subdirecciones generales tiene el organigrama del Organismo Autónomo Madrid Salud?
- a) Cinco.
 - b) Ocho.
 - c) Siete.
36. ¿Cuál de los siguientes programas marco de Madrid Salud NO es un programa transversal?
- a) Desigualdades sociales en salud.
 - b) Prevención del tabaquismo.
 - c) Promoción de la salud mental.

37. ¿Cuál de los siguientes es un objetivo operativo en el tratamiento integral a las adicciones en la red de CAD de la ciudad de Madrid?:

- a) Mejorar la accesibilidad a los CAD.
- b) Ofrecer tratamientos integrales y farmacológicos para los trastornos del consumo de las adicciones.
- c) Las respuestas a) y b) son correctas.

38. La Comisión de Participación de la Infancia y Adolescencia, según la Ley 18/1999, de 29 de abril, reguladora de los Consejos de Atención a la Infancia y la Adolescencia de la Comunidad de Madrid:

- a) Se constituye con carácter obligatorio y permanente en todos los Consejos de Área.
- b) Tiene, entre otras, la función de orientar la acción pública para una mejor atención a las necesidades de los menores.
- c) Tiene, entre otras, la función de orientar y asesorar la elaboración y revisión de los Proyectos de Apoyo Familiar.

39. La Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, desarrolla de forma más detallada en su artículo 9 el derecho fundamental del menor a ser oído y escuchado. Para garantizar que el menor pueda ejercitar este derecho, por sí mismo o a través de la persona que designe para que le represente, modifica el término "juicio" por:

- a) Madurez.
- b) Capacidad.
- c) Nivel de comprensión.

40. Según la Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, en su artículo 9, el menor tiene derecho a ser oído y escuchado. Para garantizar que el menor pueda ejercitar este derecho, puede expresar su opinión:

- a) Sólo verbalmente.
- b) Sólo mediante escrito.
- c) Verbalmente o a través de formas no verbales de comunicación.

41. En el enfoque interventivo-valorativo de Fernández-Ballesteros (2011), se contemplan las siguientes fases:

- a) Plan de tratamiento y su valoración.
- b) La evaluación continua.
- c) Las respuestas a) y b) son correctas.

42. ¿Cuál de las siguientes NO es una variable cuantitativa?

- a) Continua.
- b) Nominal.
- c) Discreta.

43. ¿Cuál o cuáles de las siguientes son tipos de población en un estudio cuantitativo?:

- a) Población finita.
- b) Población infinita.
- c) Las respuestas a) y b) son correctas.

44. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO constituye una fase de la investigación cualitativa?

- a) Definición del problema.
- b) Diseño rígido de la investigación.
- c) Recogida de datos.

45. ¿Qué modelo teórico explica la hostilidad intergrupala como emergente de la competencia directa por recursos socialmente valorados y aparentemente escasos como poder, prestigio y bienes materiales?

- a) Teoría de la Identidad Social (TIS).
- b) Teoría integral de Amenazas (TIA).
- c) Teoría del Conflicto Realista (TCR).

46. Según el modelo ecológico de Bronfenbrenner, el sistema que comprende estructuras sociales formales y no formales que influyen o delimitan lo que acontece en el microsistema pero que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, se denomina:

- a) Mesosistema.
- b) Macrosistema.
- c) Exosistema.

47. El BFQ es el primer cuestionario elaborado en Europa basado en la teoría de los Cinco Grandes ("Big Five") que considera que existen cinco dimensiones fundamentales en la personalidad humana. Este cuestionario consta de 132 elementos que miden las siguientes dimensiones:
- a) Energía, empatía, tesón, control y apertura mental.
 - b) Energía, afabilidad, tesón, estabilidad emocional y apertura mental.
 - c) Energía, empatía, tesón, control y capacidad aprendizaje.
48. Cormier y Cormier crearon un Inventario de Conductas No Verbales que influyen de modo importante sobre la comunicación y las agruparon en las siguientes categorías:
- a) Kinestésicas, paralingüísticas, proxemias, entorno y tiempo.
 - b) Kinestésicas, paralingüísticas y proxemias.
 - c) Kinestésicas, proxemias, lingüísticas y medio.
49. Los cuatro procesos clave de la Entrevista Motivacional son:
- a) Aceptar, empatía, colaboración y cambio.
 - b) Aceptar, planificar, empatía y evocar.
 - c) Vincular, enfocar, evocar y planificar.
50. Para Freud son fuentes de diferentes conflictos durante el desarrollo psicosexual de la personalidad del niño dos pulsiones básicas que denomina:
- a) Pulsión de vida y pulsión de muerte.
 - b) Pulsión de poder y pulsión de pérdida.
 - c) Pulsión de placer y pulsión de dolor.
51. El marco teórico en el que se aborda el estudio de la personalidad como estilos interactivos es el:
- a) Marco interconductual.
 - b) Marco cognitivo.
 - c) Marco psicodinámico.
52. La psicoterapia centrada en el cliente de Rogers se caracteriza por:
- a) Facilitar la autorrealización del cliente.
 - b) No enfatizar lo afectivo más que lo intelectual.
 - c) Acentuar la importancia del pasado.

53. ¿Cuál es la teoría del comportamiento que dice que el determinante inmediato de la conducta no es la actitud propiamente dicha sino la intención de realizarla y esa intención de conducta tiene dos precursores que la explican (uno estrictamente individual y otro de carácter colectivo y social, que hace referencia al contexto sociocultural del individuo, acuñado como norma subjetiva) ?:
- a) Teoría del Aprendizaje Social de Bandura.
 - b) Teoría de Acción Razonada de Fishbein y Ajzen.
 - c) Teoría del cambio de actitud de Cohen y Willis.
54. En un caso de agorafobia, ¿cuál de las siguientes respuestas NO sería correcta?:
- a) Un terapeuta cognitivo-conductual puede emplear exposición en vivo e interoceptiva.
 - b) Un terapeuta conductual puede emplear exposición en vivo a las situaciones temidas junto con retroalimentación y reforzamiento.
 - c) Un terapeuta gestáltico puede emplear asociación libre, interpretación y análisis de las resistencias.
55. El conjunto de procesos y mecanismos fisiológicos, cognitivos y conductuales, cuyo funcionamiento favorece que nuestra conducta sea más eficaz en la satisfacción de una determinada clase de necesidades se denomina:
- a) Estado motivacional.
 - b) Sistema motivacional.
 - c) Homeóstasis.
56. En las teorías sociocognitivas de la motivación un elemento fundamental es la distinción entre motivación intrínseca y motivación extrínseca. ¿Cuál de los supuestos siguientes sería una conducta motivada extrínsecamente?:
- a) Una persona estudiante que aprende mecánicamente lo justo para conseguir el aprobado.
 - b) Una persona abstraída en pintar un cuadro.
 - c) Una persona que disfruta cuidando de su huerto.
57. Corrales Pérez y cols. (2017) y Echeverri y cols. (2021) se refieren a la escucha activa considerando que:
- a) Es una escucha general que no conlleva dar un paso más allá de la mera obtención de información.
 - b) Solo elabora el proceso relacionado de la comprensión de lo que oímos.
 - c) La escucha activa es una parte de la empatía.

58. La principal teoría y máximo exponente de la perspectiva interaccional del estrés corresponde a Richard S. Lazarus (1966, 1993). La idea central de la perspectiva interaccional se focaliza en el concepto de evaluación (*appraisal*). La evaluación cognitiva es el proceso mediante el cual las personas valoran constantemente lo que está ocurriendo con relación a su bienestar personal. La teoría de este autor distingue tres tipos de evaluación:
- a) Evaluación primaria, evaluación secundaria y reevaluación.
 - b) Evaluación primaria, evaluación secundaria y evaluación terciaria.
 - c) Evaluación inicial, evaluación procesual y evaluación final.
59. El “Enfoque de los sucesos vitales”, desde una perspectiva multidisciplinar (bio-psico-social) cuyo objetivo es investigar las relaciones entre estrés y enfermedad y analizar las situaciones estresantes, distingue cuatro fuentes de estrés: sucesos extraordinarios, sucesos menores, situaciones crónicas y... (señale cuál de las siguientes opciones es la cuarta):
- a) Sucesos vitales.
 - b) Estilos de vida.
 - c) Estrés diario.
60. La Asociación Americana de Psicología (APA) investigó las características propias de una relación efectiva terapéutica concluyendo que:
- a) Las técnicas utilizadas eran cruciales en el proceso, al igual que la calidad de la relación establecida.
 - b) Las técnicas utilizadas no eran cruciales en el proceso, sino que la calidad de la relación prevalecía sobre ellas.
 - c) Las técnicas utilizadas eran más cruciales en el proceso que la calidad de la relación establecida.
61. ¿Qué enunciado de los siguientes NO se corresponde con las ideas centrales de la teoría del apego de Bowlby?:
- a) Considera la tendencia a establecer lazos emocionales íntimos con individuos determinados.
 - b) Es como un componente básico de la naturaleza humana, presente de forma embrionaria en el neonato.
 - c) No prosigue a lo largo de la vida adulta, hasta la vejez.

62. Según Bowlby, la angustia a la que conduce la separación a corto plazo de una figura de apego pasa por tres fases progresivas:

- a) Protesta, desinterés y desapego.
- b) Protesta, desesperación y desapego.
- c) Protesta, desinterés y anomia.

63. Stanton y Todd (2018) afirman que:

- a) El terapeuta familiar tiene mayor ascendente cuando trata a familias de adictos adultos.
- b) El terapeuta familiar tiene igual ascendente cuando trata a familias de adictos adultos o a familias de adolescentes.
- c) El terapeuta familiar tiene mayor ascendente cuando trata a familias de adolescentes.

64. ¿Cuáles son las cinco etapas de los procesos de duelo que describió Kubler-Ross (1969) ?:

- a) Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.
- b) Negación, desorganización, desesperanza, depresión y aceptación.
- c) Negación, ira, anhelo, búsqueda y aceptación.

65. Prigerson, Shear, Jacobs et al. (1999) definieron los criterios de duelo complicado. ¿Cuál de los siguientes NO se encuentra entre estos criterios?:

- a) La búsqueda del fallecido.
- b) Sensación subjetiva de frialdad, indiferencia y/o ausencia de respuesta emocional.
- c) En ningún caso precisa tratamiento con fármacos.

66. ¿Qué tres dimensiones tiene en cuenta la escala de Soledad Social y Emocional para adultos (SELSA-S) a la hora de valorar la soledad?:

- a) Soledad romántica, soledad familiar y soledad social.
- b) Soledad familiar, soledad espiritual y soledad emocional.
- c) Soledad personal, soledad comunitaria y soledad familiar.

67. ¿Cuál de los siguientes instrumentos NO evaluaría la personalidad en adolescentes?:
- a) BFQ-NA.
 - b) PAI.
 - c) 16PF-APQ.
68. Janis (1982) propone una serie de prescripciones para reducir el pensamiento grupal y favorecer las decisiones vigilantes. ¿Cuál de las siguientes NO forma parte de estas prescripciones?
- a) Asignar el rol de evaluador crítico a todos los miembros del grupo.
 - b) Que ninguno de los miembros del grupo *haga de abogado del diablo* señalando los puntos débiles de la decisión.
 - c) Que el líder clave de la jerarquía de la organización mantenga una postura imparcial.
69. La estructura de un grupo está integrada por normas, roles, estatus y cohesión (Werth y Mayer, 2008), pero ¿existen diferenciaciones entre estos cuatro elementos? Señale la afirmación NO correcta:
- a) Sí, los roles y el estatus sólo afectan a determinados miembros del grupo.
 - b) Sí, las normas y la cohesión atañen a todos los miembros del grupo por igual.
 - c) No, los cuatro elementos afectan a todos los miembros del grupo por igual.
70. ¿Cuál de los siguientes autores es el creador de la conocida como terapia gestáltica?
- a) Bion.
 - b) Perls.
 - c) Meichenbaum.
71. Entre los elementos más significativos del funcionamiento de la terapia psicoanalítica de grupo están:
- a) El encuadre, la transferencia, la asociación libre, la interpretación y las características del terapeuta.
 - b) Los arquetipos y la transferencia.
 - c) Los rasgos, la interpretación y la transferencia.

72. ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio del diagnóstico DSM-5 del trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH)?
- a) Inicio de varios síntomas de inatención o hiperactividad-impulsividad antes de los 12 años.
 - b) Presencia de varios síntomas de inatención o hiperactividad-impulsividad en dos o más contextos (p. ej., en casa, escuela o trabajo; con amigos o familiares; en otras actividades).
 - c) Persistencia de los síntomas durante al menos 12 meses.
73. Atendiendo al DSM-5, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre el diagnóstico de la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) es falsa?:
- a) El inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas ocurre durante el período de desarrollo.
 - b) El funcionamiento adaptativo debe tener en cuenta los tres dominios de funcionamiento conceptual, social y práctico.
 - c) Los especificadores leve, moderado, grave y profundo se basan en puntuaciones de CI.
74. ¿Cuál es la edad de inicio más probable en la esquizofrenia?:
- a) En la infancia.
 - b) Antes de los 12 años.
 - c) Entre la adolescencia tardía y mitad de la treintena.
75. ¿Cuáles son las alucinaciones más frecuentes en la esquizofrenia y en los trastornos relacionados?:
- a) Visuales.
 - b) Táctiles o hápticas.
 - c) Auditivas.
76. Atendiendo al DSM-5, el criterio A del trastorno esquizoafectivo requiere un período ininterrumpido de enfermedad durante el cual se cumpla el Criterio A de la esquizofrenia. ¿Cuál de los siguientes síntomas debe estar presente adicionalmente para cumplir los criterios diagnósticos?:
- a) Un episodio de ansiedad, o bien de pánico o bien ansiedad generalizada.
 - b) Un episodio depresivo mayor o maníaco.
 - c) Ciclotimia.

77. La posibilidad de una conducta suicida existe durante todo el tiempo que duran los episodios de depresión mayor. ¿Cuál de las siguientes características NO está asociada al aumento del riesgo de suicidio en el Trastorno depresivo mayor (TDM) según DSM-5?:
- a) Estar soltero o vivir solo.
 - b) Ser mujer.
 - c) Tener intensos sentimientos de desesperanza.
78. Según el DSM-5, la especificación “en remisión total” para un trastorno depresivo indica que no ha habido signos o síntomas significativos del trastorno durante al menos los últimos:
- a) Dos meses.
 - b) Cuatro meses.
 - c) Seis meses.
79. Según el DSM-5, en el trastorno depresivo mayor con características melancólicas:
- a) Está presente la anhedonia o la falta de reactividad a sucesos generalmente placenteros.
 - b) Se da mayor sintomatología en otoño/invierno.
 - c) El estado de ánimo deprimido es más acusado por la tarde.
80. Según el DSM-5, ¿qué trastorno de la personalidad se encuentra incluido en el grupo B?
- a) Esquizoide.
 - b) Obsesivo-compulsivo.
 - c) Antisocial.
81. Atendiendo al DSM-5, ¿cuál de los siguientes rasgos describe de forma más apropiada a personas con fobias específicas?:
- a) La media de individuos con fobia tiene miedo a un solo objeto o a una situación muy concreta.
 - b) El miedo aparece cada vez que la persona se enfrenta al objeto o situación conflictivos.
 - c) El miedo suele ser de intensidad moderada.

82. ¿Cuál de los siguientes NO es un síntoma asociado al trastorno de ansiedad generalizada según el DSM-5?

- a) Dolores de cabeza frecuentes.
- b) Problemas de sueño.
- c) Facilidad para fatigarse.

83. ¿Cuál de las siguientes experiencias puede considerarse una compulsión según el DSM-5?

- a) Una duda repetitiva.
- b) Intenso malestar ante objetos desordenados o asimétricos.
- c) Determinados actos mentales repetitivos (ej. Contar o repetir palabras en silencio).

84. ¿Cuál de los siguientes NO forma parte de los criterios diagnósticos del trastorno de insomnio en el DSM-5?:

- a) Predominante insatisfacción por la cantidad o la calidad del sueño.
- b) La dificultad del sueño se produce al menos 3 noches a la semana.
- c) La dificultad del sueño está presente durante un mínimo de 1 mes.

85. ¿Cuál de los siguientes trastornos del sueño y del despertar está dentro de la categoría de Parasomnias en el DSM-5?:

- a) Síndrome de piernas inquietas.
- b) Trastorno de insomnio.
- c) Trastorno de hipersomnia.

86. ¿Cuál de los siguientes es un tipo de trastorno del despertar del sueño no REM en el DSM-5?

- a) Terrores nocturnos.
- b) Trastorno de pesadillas.
- c) Fuga.

87. El trastorno de la personalidad esquizotípica (DSM-5) se caracteriza principalmente por un patrón de:

- a) Distanciamiento de las relaciones sociales y una gama restringida de la expresión emocional.
- b) Malestar agudo en las relaciones íntimas, de distorsiones cognitivas o perceptivas y de excentricidades del comportamiento.
- c) Desconfianza y suspicacia, de manera que se interpretan las intenciones de los demás como malévolas.

88. Los trastornos disociativos, según el DSM-5, se caracterizan por:

- a) Una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción, la identidad corporal, el control motor y el comportamiento.
- b) Una interrupción de la integración normal de la conciencia y de la personalidad, identidad propia, corporal y del comportamiento.
- c) Una interrupción en la integración de la conciencia y de la identidad corporal, en la percepción del control y del comportamiento.

89. En el trastorno neurocognitivo frontotemporal, en el criterio C, aparecen como variantes del comportamiento los siguientes síntomas comportamentales:

- a) Desinhibición del comportamiento. Apatía o inercia. Pérdida de simpatía o empatía. Comportamiento conservador, estereotipado o compulsivo y ritualista. Hiperoralidad y cambios dietéticos.
- b) Desinhibición del comportamiento. Apatía o inercia. Pérdida de simpatía. Comportamiento estereotipado.
- c) Desinhibición comportamental. Apatía. Simpatía. Comportamiento estereotipado. Cambios dietéticos.

90. Aunque las drogas adictivas presentan una gran diversidad molecular y actúan sobre diversos receptores y estructuras, existe un factor común a las mismas:

- a) La activación de la vía mesolímbica dopaminérgica, crítica en el proceso de dependencia y adicción.
- b) La inhibición de la vía mesolímbica dopaminérgica, crítica en el proceso de dependencia y adicción.
- c) La anulación de la vía mesolímbica dopaminérgica, crítica en el proceso de dependencia y adicción.

91. En el consumo de sustancias psicoactivas se puede producir un efecto denominado “tolerancia” que se define como:
- a) Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
 - b) Una necesidad de consumir cantidades cada vez menores de la sustancia para conseguir la deshabituación o el efecto deseado.
 - c) Una necesidad de consumir cantidades semejantes y a la misma hora de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
92. Entre los instrumentos diagnósticos para la evaluación neuropsicológica de la conducta adictiva está:
- a) Test de Hayling.
 - b) Test de Torre de Hue.
 - c) Test de Clasificación de Tarjetas de Phuc Kig.
93. Entre las estrategias y técnicas psicológicas que se utilizan con más frecuencia en los tratamientos para adictos a opiáceos están las:
- a) Estrategias motivacionales.
 - b) Técnicas de solución de problemas.
 - c) Ambas respuestas a) y b) son correctas.
94. En la abstinencia de alcohol se produce uno de los siguientes signos/síntomas, según el DSM-5:
- a) Hiperactividad del sistema nervioso central.
 - b) Alucinaciones o ilusiones transitorias visuales, táctiles o auditivas.
 - c) Hipersomnia.
95. Según los criterios diagnósticos del DSM-5, para el trastorno por consumo de alcohol debe cumplirse que:
- a) Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de alcohol, durante un máximo de 2 meses.
 - b) Se continúa con el consumo de alcohol a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el alcohol durante un máximo de 4 meses.
 - c) Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos en un plazo de 12 meses.

96. ¿Qué signo/síntoma de los siguientes puede presentarse tras la abstinencia a hipnóticos?:

- a) Convulsiones tónico-clónicas generalizadas.
- b) Hipersomnia.
- c) Pérdida de conciencia.

97. ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?:

- a) El tratamiento con benzodiacepinas no debería superar unos pocos días o semanas, solo deberían ser prescritas a determinados pacientes, cuidadosamente monitorizadas y retiradas lo antes posible.
- b) Las personas que presentan un consumo excesivo de alcohol, aunque sea de manera ocasional, o que toman analgésicos opiáceos tendrían que tomar benzodiacepinas para su desintoxicación.
- c) Actualmente no disponemos de fármacos eficaces para el tratamiento de los trastornos por consumo de benzodiacepinas.

98. Entre los siguientes, ¿qué abordaje terapéutico para la dependencia de cocaína ha demostrado más eficacia?:

- a) La terapia cognitivo-conductual.
- b) La psicoterapia de enfoque dinámico y psicoanalítico.
- c) La entrevista motivacional.

99. La tolerancia al consumo de sustancias anfetamínicas, cocaína u otros estimulantes, viene definida por uno de los siguientes hechos:

- a) Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de estimulantes para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
- b) Un efecto notablemente exacerbado tras el consumo continuado de la misma cantidad de un estimulante.
- c) Se consume el estimulante (o alguna sustancia similar) para aliviar o evitar los síntomas de la sobredosis.

100. La escala CAST es un instrumento de cribado que:

- a) Busca identificar patrones o conductas de riesgo asociadas al consumo de cannabis en el último año.
- b) Permite identificar al consumidor problemático con una puntuación superior a 7.
- c) Se usa para el diagnóstico de dependencia de cannabis.

101. Respecto a los sesgos y heurísticos relacionados con el juego patológico, ¿cuál de ellos implica pensar que ciertos eventos tienen más probabilidad de ocurrir que otros porque hace tiempo que no acontecen?

- a) Sesgo de representatividad.
- b) Sesgo de autocomplacencia.
- c) Falacia del jugador.

102. ¿En qué epígrafe del DSM-5 se encuentra el juego patológico?:

- a) Trastornos disruptivos, de control de los impulsos y de la conducta, junto con trastornos como la piromanía y la cleptomanía.
- b) Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos, junto con trastornos por consumo de sustancias (ej. alcohol o cafeína).
- c) Trastornos adictivos no especificados, junto con trastornos como la adicción al sexo o al ejercicio.

103. En salud mental la prevención selectiva se dirige a:

- a) La población general y especialmente a los menores por ser los más vulnerables.
- b) Individuos identificados como de alto riesgo, con síntomas o signos de un trastorno mental, mínimos pero detectables que indican la predisposición para desarrollar trastornos mentales.
- c) Individuos o grupos de población cuyo riesgo de desarrollar un trastorno mental es significativamente más alto que la media por lo que está indicado intervenir prioritariamente con ellos.

104. Una tipología grupal utilizada con personas afectadas por un problema, condición o interés en el ámbito de la salud mental la constituyen los Grupos de Apoyo Mutuo en los que el rol del agente externo consiste fundamentalmente en actuar como facilitador. ¿Cuál de las siguientes funciones NO se corresponde con que este rol?:
- a) Ayudar con su reflexión a fijar el objetivo en función del problema.
 - b) Animar, moderar, estimular y proponer dinámicas que ayuden al avance del grupo.
 - c) Conducir a los participantes por un proceso de análisis y mejora clínica.
105. Padilla y Ortega (2017) han demostrado la alta relación existente entre la adicción a las redes sociales y:
- a) La ansiedad.
 - b) La frustración.
 - c) La depresión.
106. El modelo evolutivo de Kandel se centra en el conocimiento de la progresión por etapas en el consumo de drogas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta según este modelo?
- a) La progresión en el consumo de sustancias está condicionada por las edades y el desarrollo evolutivo de los consumidores. A partir de ahí se ordenan las correspondientes etapas.
 - b) El consumo de unas sustancias facilitadoras en una fase anterior determina inexorablemente el paso a la fase siguiente de consumo.
 - c) El consumo de unas determinadas sustancias facilitadoras incrementa de modo importante y significativo la probabilidad de pasar a la siguiente fase de consumo.
107. ¿Quién o quiénes son el autor o autores de la teoría de la conducta problema (1977) formulada para explicar inicialmente el consumo de alcohol?:
- a) Jessor.
 - b) Donovan.
 - c) Jessor y Jessor.

108. El grupo específico para pacientes con Patología Dual contemplado en el Protocolo de intervención psicológica de los CAF del Ayuntamiento de Madrid se diseñó combinando varios modelos entre los que se encuentran:

- a) Modelo Transteórico.
- b) Psicoeducación.
- c) Las respuestas a) y b) son correctas.

109. El procedimiento del grupo específico de mujeres recogido en el Protocolo de intervención psicológica de los CAF del Ayuntamiento de Madrid es:

- a) Un grupo abierto con sesiones estructuradas.
- b) Un grupo abierto con sesiones no estructuradas.
- c) Un grupo cerrado y sesiones no estructuradas.

110. El programa ISTMO del Ayuntamiento de Madrid tiene como objeto facilitar:

- a) A la población con problemas de alcohol, el acceso a las unidades de desintoxicación de la red de hospitales públicos.
- b) A la población inmigrante con problemas de abuso de alcohol y otras drogas el acceso a los programas y servicios ofertados desde la Red Municipal de Atención a las Adicciones.
- c) A las mujeres víctimas de violencia el acceso a los programas y servicios ofertados desde la Red Municipal de Atención a las Adicciones y de Protección.

111. Los criterios diagnósticos contemplados por el DSM-5 y la CIE-11 están diseñados para su uso en población adulta; por ello, su uso en población adolescente tiene marcadas limitaciones. En este sentido, ¿cuál de los siguientes enunciados NO es correcto?:

- a) El tiempo de uso de las sustancias es menor en población joven, por lo que hay una menor experiencia de las consecuencias negativas asociadas al consumo (ej. síndrome de abstinencia).
- b) El consumo a estas edades tiende a ser solitario debido a las consecuencias sociales asociadas al mismo.
- c) La percepción de riesgo es menor, lo que influye en una menor búsqueda de ayuda e intención de cambio.

112. ¿Cuál de los siguientes NO es un instrumento de evaluación de conductas adictivas durante la adolescencia?:
- a) Y-BOCS
 - b) SOGS-RA
 - c) AUDIT-CR
113. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de protección del consumo de sustancias durante la adolescencia del área familiar?:
- a) Fomento de la independencia y control psicológico o comportamental.
 - b) Estilo educativo autoritario.
 - c) Supervisión y control parental.
114. ¿Cuál de los siguientes enunciados relacionados con la terapia familiar sistémica en niños y adolescentes NO es correcto?:
- a) El tratamiento sistémico de los trastornos externalizantes y adictivos en adolescentes es superior al ofrecido por otras terapias activas y similar en eficacia a la TCC.
 - b) La integración de componentes de otros modelos de terapia en el tratamiento sistémico mejora la eficacia de este modelo de intervención.
 - c) La eficacia de la terapia familiar sistémica en trastornos de la alimentación e internalizantes está aún por aclarar.
115. Según la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid-2017, el porcentaje de personas en el municipio que se perciben con buena salud es de 72%; sin embargo, la valoración de las mujeres sobre su estado de salud es:
- a) Mucho peor que la que hacen los hombres. El 38% de mujeres valoran como buena su salud. En el caso de los hombres la proporción sube al 87,4%.
 - b) Es peor que la que hacen los hombres. El 68% de mujeres valoran como buena su salud. En el caso de los hombres la proporción sube al 77,4%.
 - c) Prácticamente igual que la que hacen los hombres. El 77,8% de mujeres valoran como buena su salud. En el caso de los hombres la proporción es muy semejante, 77,7%.

116. ¿Cuál de los siguientes constituye uno de los objetivos específicos del Protocolo de Intervención en los CAD del Ayuntamiento de Madrid ante la violencia de género?:

- a) Formar a los profesionales de los CAD en intervención de adicciones específicas de mujeres.
- b) Capacitar a las mujeres que sufren maltrato para reconocer su situación, su relación con el abuso de sustancias y para la búsqueda de soluciones.
- c) Prevenir recaídas en mujeres adictas.

117. La Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) aprobada por la OMS recoge los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible:

- a) Interconexión e indivisibilidad y carácter inclusivo.
- b) Solidaridad intergeneracional y compromiso.
- c) Fin de la pobreza y reducción de las desigualdades.

118. ¿A través de qué herramienta el Ayuntamiento de Madrid trabaja el objetivo de proponer la construcción de una sexualidad integral, placentera, saludable en igualdad y diversidad, como parte del desarrollo personal, ofreciendo herramienta que ayudan a gestionar la salud sexual?:

- a) Taller de promoción de hábitos sexuales saludables.
- b) Taller de afectividad y sexualidades saludables.
- c) Taller de sexualidad y diversidades sexuales.

119. El programa de Promoción de la Salud en el ámbito educativo, incluido en los Centros Municipales de Salud Comunitaria del Ayuntamiento de Madrid, tiene como objetivo general:

- a) Favorecer la participación activa de la comunidad escolar en la promoción de la salud.
- b) Favorecer la coordinación y el trabajo en equipo con otros recursos e instituciones sociosanitarias y educativas.
- c) Apoyar a la comunidad educativa en las actuaciones de Prevención y Promoción y de la salud desde un enfoque integral y positivo.

120. El Grupo de Maternidad Temprana del Programa Materno-Infantil de Madrid Salud (Ayuntamiento de Madrid) se dirige a población adolescente con embarazo en curso del municipio de Madrid de:
- a) 13 a 20 años.
 - b) 12 a 16 años.
 - c) 13 a 18 años.
121. ¿Cuál de los siguientes es un programa de Madrid Salud que ofrece una estrategia específica para la población que tiene sobrepeso u obesidad?
- a) Programa Alimentación, Actividad Física y Salud (ALAS).
 - b) Programa FIFTY-FIFTY.
 - c) Programa ENTREN.
122. ¿Cuál de estas pruebas NO mide la motivación para el abandono del tabaco?
- a) Test de análisis de motivación de Richmond.
 - b) Test de Fagerström.
 - c) Inventario de Respuestas de Afrontamiento.
123. En el tratamiento del abuso sexual infantil, el estudio de Trask, Walsh y DiLillo (2011) indica que los tratamientos más efectivos son:
- a) Tratamientos individuales.
 - b) Tratamientos grupales.
 - c) Tanto grupales como individuales.
124. Entre las estrategias que se utilizan para intervenir en el comportamiento violento se encuentra el uso de técnicas de modelado consistentes en la observación, imitación y ensayo de conductas incompatibles con la conducta agresiva. Esta estrategia deriva del modelo teórico:
- a) Aprendizaje Social.
 - b) Cognitivo-Social.
 - c) Cognitivo Conductual.

125. El tramo de edad en el que se ubica la mayor parte de la población extranjera en Madrid es el comprendido:

- a) Entre los 25 y los 45 años.
- b) Entre 35 y 55 años.
- c) Entre 0 y 20 años.

126. Uno de los principios fundamentales para el *Housing First* es:

- a) La vivienda como un derecho básico.
- b) La vivienda como alojamiento temporal.
- c) La vivienda no se oferta si la persona no acepta el tratamiento que necesite (salud mental, alcoholismo...).

127. Según J. Barudy y M. Dantagnan, en lo relativo a la parentalidad social sana, competente y bientratante, existen dos capacidades necesarias e indispensables que la hacen posible, se trata de:

- a) La capacidad de apego y resiliencia.
- b) La capacidad de apego y la empatía.
- c) La capacidad socializadora y la resiliencia.

128. Cuando las necesidades físicas y cognitivas básicas del menor (alimentación, vestido, higiene, protección, educación...) no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con él, se trata de una situación de:

- a) Abandono.
- b) Negligencia.
- c) Desamparo.

129. Según la Ley 26/2015 de 28 de julio, de Modificación del Sistema de Protección a la infancia y adolescencia, cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) Cualquier medida de protección no permanente respecto a los menores, mayores de tres años se revisará anualmente.
- b) Cualquier medida de protección permanente respecto a menores de tres años se revisará cada seis meses.
- c) Cualquier medida de protección no permanente que se adopte respecto de menores de tres años se revisará cada tres meses.

