



Castilla-La Mancha

00351



CUESTIONARIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA:

12 de diciembre de 2022 (D.O.C.M. n.º244, DE 22 DE DICIEMBRE DE 2022)

PROCESO: ORDINARIO

CUERPO: SUPERIOR

ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA

GRUPO: A1

SISTEMA DE ACCESO: LIBRE

FECHA: 21 de Octubre de 2023

INSTRUCCIONES:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.**
- **Utilice bolígrafo negro o azul. Lea detenidamente antes de comenzar las instrucciones que figuran al dorso de la “Hoja de Examen”.**
- Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Este cuestionario consta de **100** preguntas y **5** de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la “Hoja de Examen”.
- **Las respuestas deberán ser marcadas** en la “Hoja de Examen” teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia “Hoja de Examen”.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **120 minutos**.
- En la “Hoja de Examen” **no deberá anotar ninguna otra marca o señal distinta** de las necesarias para contestar el ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- **No olvide firmar** la “Hoja de Examen” en el lugar reservado al efecto.

1. **Según el artículo 1.3 de la Constitución Española de 1978, el derecho de asilo se reconoce:**
 - a) Solo a los extranjeros.
 - b) Sólo a los extranjeros y apátridas.
 - c) A los extranjeros y apátridas, en cualquier caso.
 - d) A los extranjeros y apátridas en los términos que establezca la ley.
2. **De conformidad con la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, no es un órgano de cooperación:**
 - a) Comisiones bilaterales de cooperación.
 - b) Conferencia de presidentes.
 - c) Conferencia autonómica.
 - d) Conferencia sectorial.
3. **Según el artículo 8 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, la competencia será ejercida por los órganos administrativos que la tengan atribuida como propia:**
 - a) Salvo los casos de renuncia o avocación.
 - b) Salvo los casos de delegación o avocación.
 - c) En todo caso.
 - d) Salvo los casos de delegación o renuncia.
4. **De acuerdo con la Ley 11/2003, de 25 de septiembre del Gobierno y del Consejo consultivo de Castilla-La Mancha, el Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha es:**
 - a) Un órgano que ejerce la iniciativa legislativa mediante proyectos de ley.
 - b) El superior órgano consultivo de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de las Corporaciones Locales de la Comunidad Autónoma.
 - c) Un órgano de apoyo del Consejo de Gobierno.
 - d) Un órgano de asistencia política y técnica.
5. **Según se establece en la ley 12/2010, de 18 de noviembre, de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla-La Mancha, se entenderá por participación equilibrada la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo:**
 - a) No superen el 90 por ciento.
 - b) No superen el 80 por ciento ni sean menos del 70 por ciento.
 - c) Sean el 50 por ciento en todo caso.
 - d) No superen el 60 por ciento ni sean menos del 40 por ciento.
6. **De acuerdo con su actitud frente a la planificación estratégica, ¿Cómo pueden ser los tipos de organización?:**
 - a) Defensoras, exploradoras, analizadoras y respondientes.
 - b) Abiertas y cerradas.
 - c) Lineal, funcional y matricial.
 - d) Individuales, colectivas y de responsabilidad limitada.
7. **De conformidad con el artículo 13 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:**
 - a) Es personal directivo el que desarrolla funciones directivas profesionales en las Administraciones Públicas, definidas como tales en las normas específicas de cada administración.
 - b) El Gobierno y los órganos de gobierno del estado podrán establecer el régimen jurídico específico del personal directivo, así como los criterios para determinar su condición.
 - c) El personal directivo estará sujeto a evaluación del órgano de que dependa funcionalmente.
 - d) La determinación de las condiciones de empleo del personal directivo tendrá la consideración de materia objeto de negociación colectiva a los efectos de esta ley.
8. **Una persona con liderazgo eficaz debe:**
 - a) Tener facilidad para adaptarse.
 - b) No delegar en su equipo.
 - c) Infravalorar los méritos de los empleados.
 - d) Carecer de habilidades sociales.

9. **Según Lowi, las políticas públicas pueden ser clasificadas en :**
- Regulatorias, distributivas, redistributivas y constituyentes.
 - Directivas, organizativas y constituyentes.
 - Directas e indirectas.
 - Simple y complejas.
10. **Son puestos susceptibles de teletrabajo:**
- Puestos que realicen funciones de dirección, coordinación, supervisión e inspección.
 - Puestos de trabajo que requieran un acceso o uso frecuente de datos e información no digitalizados.
 - Puestos de trabajo que no posibiliten que el trabajo que el personal desarrolle se puedan establecer objetivos, en el volumen de trabajo y en la calidad del mismo.
 - Puestos que puedan desarrollarse de manera autónoma, sin necesidad de supervisiones continuadas.
11. **Según el artículo 4 de la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza, ¿Cuál es el periodo máximo de vigencia de los certificados cualificados?**
- 3 años
 - 4 años
 - 5 años
 - 6 años.
12. **Indique en qué artículo de la Constitución Española de 1978 está recogido el derecho a la igualdad y a la no discriminación por razón de sexo.**
- Artículo 14.
 - Artículo 24.
 - Artículo 12.
 - Artículo 34.
13. **Indique la respuesta correcta en relación a los ejes que articulan el Plan de Atención a la Infancia y la Adolescencia de Castilla-La Mancha 2023-2026:**
- Eje 1- Cuida / Eje 2- Protege / Eje 3- Acompaña / Eje Transversal.
 - Eje 1- Acompaña / Eje 2- Protege / Eje 3- Cuida / Eje Transversal.
 - Eje 1- Protege / Eje 2- Cuida / Eje 3- Acompaña / Eje Transversal.
 - Eje 1- Cuida / Eje 2- Acompaña / Eje 3- Protege / Eje Transversal.
14. **En Castilla-La Mancha, el servicio especializado que garantiza de forma temporal el derecho de los niños, niñas y adolescentes a relacionarse con ambos progenitores y otros familiares, y persigue dotar de habilidades a los progenitores para satisfacer las relaciones afectivas y relacionales con su hijo o hija menor de edad, de forma normalizada y sin necesidad de un apoyo externo, recibe el nombre de:**
- Centro de Atención a la Infancia.
 - Programa de prevención de acoso escolar.
 - Puntos de Encuentro Familiar.
 - Programa de Autonomía Personal.
15. **Según los criterios de evaluación de gravedad y riesgo en situaciones de maltrato/abandono infantil (Arruabarrena, 206), es un indicador de alto riesgo en las habilidades parentales y expectativas hacia la persona menor:**
- No reconocer o ignorar las necesidades emocionales, de aprendizaje y estimulación del niño o niña.
 - Presentar limitaciones en su capacidad para atender a la persona menor, pero disponer de apoyos externos positivos o vivir con otra persona adulta responsable y que le apoya.
 - Tener unas adecuadas habilidades parentales y conocimientos correctos en relación a la crianza y proceso de desarrollo infantil.
 - Tener unas expectativas apropiadas en relación a las capacidades del niño o niña y las conductas propias de su etapa evolutiva.

16. **El enanismo psicosocial, retraso del desarrollo y perturbaciones en el desarrollo físico, son indicadores físicos en el niño o niña de:**
- Negligencia emocional.
 - Negligencia física.
 - Maltrato emocional.
 - Maltrato físico.
17. **Los sentimientos de desesperanza y tristeza, culpabilidad, vergüenza, tanto hacia la supuesta victimización sexual, como la revelación de la misma, baja autoestima y sentimientos de estigmatización, son indicadores de abuso sexual infantil:**
- Psicológicos y emocionales inespecíficos.
 - Conductuales inespecíficos.
 - Conductuales específicos.
 - Físicos específicos.
18. **Según las fases de intervención de casos de maltrato en la infancia, reconocer o identificar la existencia de una situación susceptible de ser un caso de desprotección infantil, corresponde a la fase de:**
- Detección.
 - Notificación.
 - Investigación.
 - Desarrollo del plan de caso.
- C**
19. **Señale en qué artículo del Código Civil se regula la situación de desamparo:**
- Artículo 175.
 - Artículo 173.
 - Artículo 172.
 - Artículo 174.
20. **El proceso de selección de la familia acogedora para un niño, niña o adolescente determinado se hará:**
- Por orden de inscripción en el Registro Regional de Familias Acogedoras.
 - Por orden de antigüedad en el Registro Regional de Familias Acogedoras.
 - En base a la puntuación obtenida resultado de la valoración de idoneidad.
 - En base a la valoración de aquella que resulte más adecuada para esa persona menor de edad de las que se encuentren inscritas en el Registro Regional de Familias Acogedoras.
21. **Según el Estudio de los centros de acogimiento residencial para niños, niñas y adolescentes en el ámbito de la protección en España, realizado por la Asociación Nuevo Futuro y la Cátedra de los Derechos del Niño de la Universidad Pontificia de Comillas, una de las conclusiones más importantes es:**
- Homogeneidad en la tipología de centros.
 - Aplicación igualitaria del interés superior del niño en las CCAA.
 - Tendencia a nivel nacional a favor del acogimiento en centros de pequeña escala.
 - Todas son correctas.
22. **En relación a los NNAMNA (Niños, Niñas, Adolescentes Migrantes No Acompañados), la entidad pública de protección de menores:**
- Prestará atención inmediata y el acogimiento que requiera.
 - En el plazo máximo de 6 meses, si se constatará el desamparo, dictará resolución administrativa.
 - Será responsable de ordenar la práctica de pruebas de determinación de edad.
 - Todas son correctas.
23. **¿Qué es el SERAR?**
- Sistema específico de registro en acogimiento residencial.
 - Situación especial de retorno en acogimiento residencial.
 - Sistema de evaluación y registro en acogimiento familiar.
 - Sistema educativo registrado en acogimiento familiar.

24. En las personas menores de edad susceptibles de ser adoptadas, podrán considerarse que presentan necesidades especiales:
- Quienes tengan cumplidos 3 años o más.
 - Las personas menores de edad con enfermedad leve o transitoria.
 - Grupos de hermanos.
 - Adolescentes con hijos a cargo.
25. ¿Cuánto tiempo deberá conservar la entidad pública la información relativa a los orígenes de la persona adoptada?
- Cincuenta años desde que la adopción es definitiva.
 - Cincuenta años desde la constitución de la guardia con fines de adopción.
 - Cincuenta años desde la declaración de la situación de desamparo.
 - No se establece límite de tiempo.
26. El programa de autonomía personal es una intervención específica destinada a personas de:
- 18 a 24 años.
 - 16 a 22 años.
 - 16 a 24 años.
 - 18 a 22 años.
27. El taquitoscopio se considera un instrumento para la medición de:
- La coordinación psicomotriz.
 - Tiempos de reacción.
 - Respuestas psicofisiológicas.
 - Actividad cognitiva.
28. Dentro de la observación, en qué momento del proceso podemos responder a la pregunta ¿cuándo y/o a quién observar?
- Unidades de análisis.
 - Técnicas de registro.
 - Muestreo.
 - Lugar de observación.
29. Dentro de la entrevista psicológica, podemos ver como ventaja:
- El costo de tiempo y esfuerzo es relativamente bajo.
 - No existen sesgos que interfieran en la calidad de la información recogida.
 - No hace falta preparación.
 - El entrevistador puede adaptarse "sobre la marcha" a peculiaridades del entrevistado.
30. En la técnica en la que se presentan los componentes de la conducta modelada de forma imaginaria, nos referimos a :
- Automodelado.
 - Modelado encubierto.
 - Modelado en imaginación.
 - Modelado participante.
31. El entrenamiento en relajación cuyo objetivo es que el propio sujeto sea el que se lo genere es:
- Relajación progresiva.
 - Entrenamiento diferencial.
 - Entrenamiento autógeno.
 - Entrenamiento en imaginación.
32. Dentro del desarrollo y curso de la Disforia de Género podemos observar que, según la DSM-5:
- La mayoría de los niños nacidos varones cuya disforia sexual no persiste presentan androfilia.
 - La mayoría de los niños nacidos varones con disforia de género terminan presentando un TOC en la edad adulta.
 - La mayoría de los niños nacidos varones cuya disforia sexual persiste presentan androfilia.
 - La mayoría de los niños nacidos varones cuya disforia sexual no persiste terminan sintiendo atracción sexual por las mujeres.

33. Según la DSM-5, en el trastorno del espectro autista y dentro de los aspectos diagnósticos relacionados con el género, encontramos que:
- a) Se diagnostica cuatro veces más frecuentemente en el sexo masculino que en el femenino.
 - b) Se diagnostica cuatro veces más frecuentemente en el sexo femenino que en el masculino.
 - c) La proporción de diagnósticos es similar en ambos sexos.
 - d) No hay estudios de género que determinen qué sexo se diagnostica más.
34. Según la CIE-10, en los Terrores Nocturnos, un rasgo clínico esencial sería:
- a) Los episodios se presentan durante el primer tercio del periodo del sueño.
 - b) Los episodios pueden presentarse en cualquier momento del sueño.
 - c) Tanto la experiencia onírica en sí misma como la alteración del sueño provocan gran malestar.
 - d) Es un estado de disociación de la conciencia en el que se combinan fenómenos propios del sueño y de la vigilia.
35. Según la DSM-5, un trastorno del sueño que aparece casi exclusivamente durante el sueño REM sería:
- a) El Sonambulismo.
 - b) Los Terrores Nocturnos.
 - c) La Hipersomnia.
 - d) Las Pesadillas.
36. Según la DSM-5 y dentro de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, la PICA:
- a) Se produce más en los niños que en las niñas.
 - b) Ingestión persistente de sustancias no nutritivas y no alimentarias durante un periodo mínimo de un mes.
 - c) Se produce más en las niñas que en los niños.
 - d) Ingestión persistente de sustancias no nutritivas y no alimentarias durante un periodo mínimo de tres meses.
37. Según la DSM-5, en el Trastorno por Atracones encontramos como criterio diagnóstico:
- a) Sentirse agusto consigo mismo tras un atracón de comida.
 - b) Se produce en el curso de una bulimia nerviosa.
 - c) Comer mucho más rápido de lo normal.
 - d) Los atracones se producen, de promedio, al menos una vez cada 15 días durante 3 meses.
38. Según encontramos en la DSM-5, podemos decir de la PIROMANÍA que:
- a) Se presenta mucho más frecuentemente en las mujeres.
 - b) Comienza siempre en la edad adulta.
 - c) La prevalencia de la piromanía entre la población se desconoce.
 - d) No existe relación entre la piromanía y los trastornos por consumo de sustancias.
39. Según vemos en la DSM-5, en el Trastorno Explosivo intermitente:
- a) Se da siempre a partir de los 40 años.
 - b) El curso del trastorno puede ser episódico.
 - c) Se da en la primera infancia.
 - d) No parece seguir un curso crónico y persistente durante muchos años.
40. En la PIROMANÍA, tal y como vemos en la DSM-5:
- a) La provocación de incendios no se explica mejor por un trastorno de conducta.
 - b) Se provoca un incendio para obtener un beneficio económico.
 - c) Se produce tensión o excitación afectiva después de hacerlo.
 - d) La provocación de incendios se explica mejor por un trastorno de conducta.
41. En la evaluación de programas de servicios sociales orientada hacia los objetivos (Tyler, 1989):
- a) Se explicitan los diseños concretos de implantación.
 - b) Se priorizan objetivos en función del rendimiento de los sujetos, intenciones del programa y procedimiento para llegar al éxito.
 - c) Incluyen un examen de los antecedentes del proceso, de las normas y de los juicios además de los resultados.
 - d) Plantea un esquema de recogida de información cuyos elementos base son los antecedentes.

42. **Los centros de atención a las personas mayores en Castilla-La Mancha, tendrán un órgano de dirección:**
- a) En todos los centros de atención a las personas mayores, las residencias de atención a personas mayores, excepto en las que tiene menos de 45 plazas.
 - b) En todos los centros de atención a las personas mayores, independientemente del número de usuarios.
 - c) En todos los centros de atención a las personas mayores, a excepción de las viviendas y apartamentos y los centros de mayores que no sean de titularidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
 - d) En todos los centros de atención a las personas mayores que así lo recojan en su Reglamento de Régimen Interno.
43. **En el ámbito de la intervención psicosocial, las teorías orientadas a los resultados:**
- a) Se centran en aquellos aspectos que deben constituir un programa o intervención para lograr los resultados esperados.
 - b) Definen cuáles deberían ser los objetivos a conseguir.
 - c) Se elaboran con el propósito de identificar los mecanismos causales que median entre los componentes del programa y los resultados perseguidos.
 - d) Suelen quedar representadas en una serie de cajas etiquetadas en inputs, outputs y outcomes.
44. **Se considera una prestación técnica de los Servicios Sociales de Atención Especializada de acceso condicionado:**
- a) La atención a familias en puntos de encuentro familiar.
 - b) La valoración de la situación de dependencia.
 - c) La valoración y atención temprana.
 - d) La prestación destinada a familias numerosas.
45. **Según la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD, 2011), la intensidad de las necesidades de apoyo a una persona, refleja:**
- a) Una característica duradera de la persona.
 - b) La necesidad de un tipo de apoyo temporal.
 - c) Una característica temporal de la persona.
 - d) La necesidad de un tipo de apoyo continuado.
46. **Habitualmente se ha estudiado la discapacidad intelectual desde una perspectiva psicopatológica, considerando que los trastornos psicológicos eran un aspecto de la conducta de las personas con discapacidad. Este fenómeno se ha denominado:**
- a) Diagnóstico dual.
 - b) Eclipse diagnóstico.
 - c) Sobrediagnóstico.
 - d) Infradiagnóstico.
47. **Para establecer el diagnóstico de discapacidad intelectual, las limitaciones significativas en conducta adaptativa han de ser establecidas:**
- a) Mediante el uso de medidas estandarizadas en la población general, incluyendo personas con y sin discapacidad.
 - b) Mediante el uso de medidas estandarizadas en población institucionalizada, incluyendo personas con y sin discapacidad.
 - c) Mediante pruebas específicas dirigidas a personas con discapacidad intelectual.
 - d) Mediante pruebas psicométricas validadas en población con discapacidad intelectual exclusivamente.
48. **El Test de Inteligencia TONI-4, puede emplearse para:**
- a) Identificar a personas con posible discapacidad intelectual que presenten deficiencias motrices pero no lingüística.
 - b) Identificar a personas con posible discapacidad intelectual que no presenten ni deficiencias motrices ni lingüísticas.
 - c) Identificar a personas con posible discapacidad intelectual que presenten deficiencias lingüísticas o motrices.
 - d) Identificar a personas con un bajo Coeficiente Intelectual.

49. El enfoque para evaluar la calidad de vida que se basa en contrastar un estándar o referencia con las puntuaciones o la evaluación de una persona o grupo, es el:
- Enfoque conductual.
 - Enfoque de análisis de resultados.
 - Enfoque etnográfico.
 - Enfoque de análisis de discrepancias.
50. El autor que definió el Apoyo Conductual Positivo como un enfoque para hacer frente a los problemas de conducta que implican remediar condiciones ambientales y/o déficits en habilidades fue:
- Emerson.
 - Shackloc.
 - Carr.
 - Verdugo.
51. En el desarrollo del lenguaje, el autor que propuso la teoría del Doble Origen del Lenguaje, fue:
- Chomsky.
 - Piaget.
 - Vigotsky.
 - McCarthy.
52. Indica cuáles son los factores de riesgo asociados a la conducta antisocial:
- Maltrato infantil y fracaso escolar.
 - Asertividad y locus de control externo.
 - Alto rendimiento académico.
 - Abuso sexual y resiliencia.
53. En la conducta violenta, ¿quién ejerce el rol de actor indirecto?:
- Persona que la realiza.
 - Persona que observa la violencia sin hacer nada para evitarla.
 - Persona que fomenta deliberadamente la conducta violenta, la legitima y pide a otros que la realicen.
 - Persona que la recibe.
54. Los menores internados en centro por sentencia en régimen semiabierto podrán disfrutar de permisos de salida ordinarios:
- De hasta 60 días por año.
 - De hasta 40 días por año.
 - De hasta 20 días por año.
 - De hasta 12 días por año.
55. Uno de los objetivos el Servicio de Mediación en conciliación y reparación en el ámbito de la responsabilidad penal de los menores es:
- Ayudar al menor a tomar conciencia de sus actos y de las consecuencias que tiene para el perjudicado la comisión del hecho.
 - Prestar apoyo jurídico, psicológico y social necesario para que la información llegue en la forma y tiempo oportunos para el menor.
 - Propiciar acciones en beneficio de la comunidad.
 - Propiciar acciones en beneficio del menor infractor.
56. ¿Qué es el SAVRY?
- Un instrumento de evaluación del apego adulto.
 - Un instrumento de valoración del riesgo de violencia en jóvenes.
 - Un instrumento para la valoración de la gravedad de las situaciones de riesgo, desprotección y desamparo.
 - Un instrumento de control y manejo de la violencia.
57. ¿Qué autor desarrolló la Teoría Bifactorial de la Inteligencia?
- Cattel.
 - Spearman.
 - Thurstone.
 - Guilford.

58. El procedimiento que consiste en suprimir el reforzamiento de una conducta previamente reforzada es:
- Extinción.
 - Castigo positivo.
 - Castigo negativo.
 - Costo de respuestas.
59. Las multas de tráfico son un procedimiento clasificado como:
- Castigo positivo.
 - Extinción.
 - Castigo negativo.
 - Reforzamiento diferencial.
60. Según la DSM-5 y siguiendo las características diagnósticas del TDAH:
- El TDAH aparece siempre en la adolescencia.
 - El TDAH aparece solo en niños varones.
 - El TDAH empieza en la infancia.
 - El TDAH solo se observa en un entorno.
61. En el Trastorno Neurocognitivo Mayor o Leve con cuerpos de Lewy, según la DSM-5, encontramos:
- Sensibilidad neuroléptica leve.
 - Ausencia de alucinaciones visuales.
 - Cumple el criterio de trastorno del comportamiento del sueño NO-REM.
 - Alucinaciones visuales recurrentes bien informadas y detalladas.
62. Según la DSM-5, en la Esquizofrenia encontramos que:
- El trastorno se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia.
 - El comportamiento es organizado y coherente.
 - Los signos continuos del trastorno persisten durante un mínimo de 6 meses.
 - No se observan síntomas negativos, como expresión emotiva disminuida o abulia.
63. Dentro del Trastorno de Pánico, según la DSM-5, encontramos como criterio diagnóstico:
- Ecolalias.
 - Mutismo selectivo.
 - Parestesias.
 - Miedo a relacionarse con iguales.
64. En la enuresis no orgánica, la variedad de comienzo tardío (o secundaria), según la CIE-10:
- Suele iniciarse entre los seis y los ocho años.
 - Suele iniciarse entre los ocho y los diez años.
 - Suele iniciarse entre los cinco y los siete años.
 - Suele iniciarse a partir de los ocho años.
65. La filosofía de la entrevista motivacional de Rollnick y Miller hace referencia a :
- El uso de la técnica de la confrontación con el cliente negador.
 - La persuasión directa como método efectivo para resolver la ambivalencia.
 - El apoyo de la motivación extrínseca de la persona para conseguir el cambio.
 - La búsqueda activa de la discrepancia.
66. Bowlby estableció que los lazos formados en la niñez persisten en forma de modelos en el mundo representacional del adulto. En este sentido, podemos decir que un adulto que restringe o inhibe el deseo de reconocer sus estados emocionales, mucho más si estos son negativos, y que, por tanto, inhibirán el poder reconocer su angustia, miedo o malestar y el buscar apoyos ante estos estados, podría relacionarse con un tipo de apego:
- Desorganizado.
 - Evitativo.
 - Ambivalente.
 - Seguro.

67. **En la evaluación del lenguaje, el Test de Peabody es una prueba diseñada para personas a partir de 2 años, que contiene 192 láminas con cuatro dibujos cada una. Esta prueba trata de evaluar:**
- a) Vocabulario productivo.
 - b) Vocabulario comprensivo.
 - c) La producción fonológica.
 - d) La comprensión fonológica.
68. **La primera área estratégica del EJE Calidad de vida y salud del II Plan Estratégico para la Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres de Castilla-La Mancha es:**
- a) Mejora de la calidad de vida de la mujer en el entorno rural.
 - b) Accesibilidad a los recursos sanitarios.
 - c) Fomento de una cultura social y sanitaria no androcéntrica.
 - d) Salud mental y salud sexual y reproductiva.
69. **Según la Ley 27/2003, de 31 de julio, reguladora de la Orden de protección de las víctimas de la violencia doméstica, la orden de protección podrá solicitarse directamente ante:**
- a) La autoridad judicial o el Ministerio fiscal, únicamente.
 - b) Las oficinas de atención a la víctima, los servicios sociales o instituciones asistenciales dependientes de las Administraciones Públicas.
 - c) El juzgado de lo penal que corresponda al lugar de residencia de la víctima, así como los cuerpos y fuerzas de seguridad.
 - d) La Escuela de Administración Regional.
70. **En el marco de la intervención con víctimas de violencia de género, según el modelo cognitivo-conductual, el hecho de hacer ver a la víctima que ha hecho muchas cosas ella sola en la relación que le han permitido seguir hacia delante, estaría encuadrado en la fase de:**
- a) Psicoeducación en violencia de género.
 - b) Activación de los recursos de afrontamiento.
 - c) Reducción de la sintomatología depresiva.
 - d) Desahogo y ventilación emocional.
71. **Las conductas comunicativas no verbales tales como la distancia interpersonal o la manera de sentarse, se clasifican dentro de la categoría de conductas:**
- a) Kinésicas.
 - b) Explícitas.
 - c) Paralingüísticas.
 - d) Proxémicas.
72. **Dentro de las técnicas de intervención verbal durante una entrevista, se consideran técnicas no directivas:**
- a) Encuadre e información.
 - b) Sondeo e interpretación.
 - c) Instrucciones y afirmación de la capacidad.
 - d) Paráfrasis e inmediatez.
73. **El cuestionario de Ambiente de Grupo (GEQ) fue diseñado por Carron et. al. (1985) para medir la cohesión en:**
- a) Equipos deportivos.
 - b) Ámbitos militares.
 - c) Grupos terapéuticos.
 - d) Equipos de trabajo.
74. **La representación arbitraria de una parcela de la realidad que sirve para simular su funcionamiento se denomina:**
- a) Constructo.
 - b) Modelo.
 - c) Hipótesis.
 - d) Teoría.

75. **El sesgo de selección es característico de los diseños:**
a) Transversales.
b) Longitudinales.
c) De intervalo temporal.
d) Secuenciales.
76. **En su acepción estadística, a la representación numérica de una característica se la denomina:**
a) Constante.
b) Variable.
c) Característica.
d) Parámetro.
77. **En Castilla-La Mancha, el dispositivo o servicio sanitario para la asistencia en régimen de ingreso completo de quienes necesitan un abordaje terapéutico estructurado con el fin de intentar su rehabilitación y capacitación para la reintegración comunitaria se denomina:**
a) Unidad de media estancia.
b) Unidad de hospitalización breve.
c) Unidad Residencial y Rehabilitadora (URR).
d) Unidad de atención especializada.
78. **Braithwait (1996) explicó las amenazas de la relación entre cuidador y familiar dependiente derivadas de las normas culturales y expectativas de cuidado, como:**
a) Crisis de declive
b) Paradigma de la situación estresora crónica.
c) Carga de cuidados.
d) Síndrome del cuidador quemado.
79. **Dentro del marco de actuación del envejecimiento activo en Castilla-La Mancha, el Desarrollo Personal, se enmarca dentro del Eje de actuación:**
a) Envejecimiento Activo y Saludable.
b) Prevención de la Dependencia y Promoción de la Autonomía.
c) Prevención Específica.
d) Protección de los Derechos y Calidad de Atención.
80. **La escala más utilizada para valorar la sobrecarga del cuidador principal con pacientes con trastorno neurocognitivo es:**
a) Índice de Lawton y Brody.
b) Escala de Plutchik.
c) Escala OARS.
d) Escala de Zarit.
81. **Según Buela y Casal, en el proceso de registro de las variables psicofisiológicas, son fases:**
a) Actividad, registro y medida.
b) Señal, evaluación e integración.
c) Detección, transformación, amplificación, registro y conversión.
d) Cada señal psicofisiológica tiene un proceso de registro diferente.
82. **Según V. Caballo, son técnicas basadas principalmente en el condicionamiento clásico:**
a) La inundación, la economía de fichas y el biofeedback.
b) Las técnicas de relajación, la desensibilización sistemática y los procesos aversivos.
c) El entrenamiento en habilidades sociales y solución de problemas.
d) La inoculación de estrés, la hipnoterapia y la intención paradójica.
83. **En terapia de conducta, las técnicas de modelado encubierto:**
a) Están basadas en procedimientos operantes y propuestas por Weiner.
b) Están basadas en el condicionamiento clásico y propuestas por Upper.
c) Están propuestas por Cautela, basadas en la teoría del aprendizaje social de Bandura.
d) Son técnicas que no están aconsejadas en niños.

- 84. En terapia de conducta, la técnica del encadenamiento hacia atrás se lleva a cabo:**
- Se refuerza el último componente de la conducta, luego el penúltimo seguido por el último, luego el antepenúltimo seguido por el penúltimo al que le sigue el último.
 - Todos los componentes tienen lugar secuencialmente y son reforzados.
 - Reforzando el primer componente, luego reforzando el primero seguido por el segundo, luego reforzando el primero seguido por el segundo al que le sigue el tercero.
 - La conducta que se está incrementando se refuerza en el lugar meta.
- 85. Entre las distorsiones cognitivas que describe Beck se encuentra la personalización, que consiste en :**
- Para describirse a sí mismo, el paciente emplea las categorías del extremo negativo.
 - Tendencia del paciente para atribuirse a sí mismo fenómenos externos cuando no existe ninguna base para realizar dicha conexión.
 - Elaborar una regla general a partir de uno o varios hechos aislados.
 - Centrarse en un detalle específico extraído de su contexto.
- 86. En relación a los criterios de actuación en acogimiento residencial en Castilla-La Mancha:**
- En el caso de personas menores de edad a partir de los 17 años, será objetivo prioritario la preparación para la vida independiente.
 - Los hogares residenciales se configurarán como pequeñas unidades de convivencia.
 - Se procurará que los menores discapacitados accedan directamente a recursos especializados.
 - Cada hogar contará con un plan educativo de protección.
- 87. Los Organismos Acreditados para la adopción internacional:**
- Son entidades con ánimo de lucro inscritas en el registro correspondiente que tienen como finalidad en sus estatutos la protección de la infancia.
 - Llevan a cabo funciones de intermediación entre las personas que se ofrecen para la adopción, que dispongan de certificado de idoneidad y las autoridades del país de origen.
 - Realizan la valoración psicosocial de las familias oferentes.
 - No podrán percibir ingresos procedentes de las personas que se ofrecen para la adopción.
- 88. En la medida de tratamiento ambulatorio, el Programa Individualizado de ejecución de la medida debe contener:**
- El centro de día más adecuado.
 - Las actividades de interés social.
 - Las tareas específicas de carácter formativo.
 - El servicio más adecuado a la problemática detectada.
- 89. Las personas usuarias de los centros de mayores de titularidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha:**
- Podrán participar en los órganos de representación de los mismos, en los términos establecidos en la normativa vigente de la Comunidad Autónoma.
 - No podrán participar en los órganos de representación de los mismos, en los términos establecidos en la normativa vigente de la Comunidad Autónoma.
 - Formarán parte del Consejo General de Centros de Mayores.
 - Podrán participar en los órganos de representación de los mismos, si así lo desean, a través de sus familiares.
- 90. Son principios básicos de la psicología social comunitaria:**
- La gestión social, intervención clínica y tratamiento individual.
 - La práctica transformadora, la gestión social y la intervención comunitaria.
 - La gestión social, tratamiento individual y la práctica psicosocial.
 - La autogestión comunitaria, la investigación-acción y la práctica transformadora.
- 91. Según la DSM-5, la dificultad persistente en la producción fonológica que interfiere con la inteligibilidad del habla o impide la comunicación verbal de mensajes, es un criterio diagnóstico de:**
- Trastorno de la comunicación.
 - Disartria.
 - Trastorno fonológico.
 - Trastorno específico del lenguaje.

92. Según lo estipulado en el Plan de Salud mental de Castilla-La Mancha (2018-2025), se consideran comisiones de seguimiento de necesidades sociosanitarias, entre otras cosas:
- a) La Comisión de Valoración de Ingresos en Residencias.
 - b) La Comisión Sociosanitaria.
 - c) La Comisión de Ingresos en Centros de Menores.
 - d) La Comisión de Trastorno Mental Grave.
93. El Análisis Funcional:
- a) Es la estrategia clásica en terapia sistémica para analizar y el doble vínculo.
 - b) Analiza el funcionamiento del paciente en su contexto natural.
 - c) Según Nelson y Hayes, está basado habitualmente en el análisis experimental del comportamiento.
 - d) Es la estrategia clásica en terapia de conducta para unir evaluación y tratamiento, esto es, para derivar el tratamiento adecuado a partir de los datos de la evaluación.
94. Según el sistema clasificatorio de las variables psicofisiológicas, atendiendo a la naturaleza de las mismas, que propone Carrobbles, la medición de la temperatura es:
- a) Una señal bioeléctrica transducida.
 - b) Una señal bioeléctrica directa.
 - c) Una señal biológica física.
 - d) Una señal del sistema somático.
95. En evaluación conductual, son sesgos del observador:
- a) Errores de sensibilidad y errores de especificidad.
 - b) Errores perceptivos, errores mecánicos de registro, efectos biográficos, psicosociales y situacionales.
 - c) Errores de validez y errores de generalización.
 - d) Errores de fiabilidad, errores de validez y errores de generalización.
96. El Test de Matrices Progresivas de Raven se basa en:
- a) Una teoría multifactorial de la inteligencia.
 - b) La teoría de la inteligencia fluida e inteligencia cristalizada.
 - c) La definición de la inteligencia en términos del factor G.
 - d) Un modelo jerárquico de la inteligencia.
97. En los métodos operantes del modelo conductual, cualquier procedimiento que cambia la efectividad del reforzamiento de un reforzador primario es:
- a) Contingencia.
 - b) Operación de establecimiento.
 - c) Programa de reforzamiento.
 - d) Reforzador primario.
98. La evaluación de la inteligencia como una capacidad del individuo que incluye aptitudes de índole práctico o manipulativo y aptitudes de índole verbal o abstracto se debe a:
- a) Weschler.
 - b) Spearman.
 - c) Guilford.
 - d) Raven.
99. En terapia de conducta, el modelado encubierto:
- a) Solo se utiliza en conductas de aproximación y no de evitación.
 - b) Es un procedimiento de autocontrol desarrollado para la eliminación de pensamientos obsesivos.
 - c) Es una técnica que no debe utilizarse en niños.
 - d) Es el aprendizaje de nuevas respuestas o la modificación de respuestas ya existentes, mediante la observación en la imaginación del comportamiento de un modelo y de las consecuencias que le siguen.
100. En terapia de conducta, la Desensibilización sistemática:
- a) Se basa en los principios del condicionamiento operante.
 - b) Es una intervención terapéutica desarrollada por Wolpe para eliminar la conducta de miedo y los síndromes de evitación.
 - c) Es una intervención terapéutica desarrollada por Turner para la extinción de la reactivación de la memoria.
 - d) Es una técnica que no debe ser utilizada en niños.

- 101. En los contratos adjudicados por lotes, y salvo que se establezca otra previsión en el pliego que rija el contrato:**
- a) Cada lote constituirá un contrato, incluso en caso de que se presenten ofertas integradoras.
 - b) Todas las ofertas constituirán un contrato, incluso en casos en que se presenten ofertas integradoras.
 - c) Cada lote constituirá un contrato, salvo en casos en que se presenten ofertas integradoras, en las que todas las ofertas constituirán un contrato.
 - d) Todas las ofertas constituirán un contrato, salvo en casos en que se presenten ofertas integradoras, en las que cada lote constituirá un contrato.
- 102. De acuerdo con la teoría de Mishne, los tres grandes tipos de tratamiento psicoterapéutico individual con padres y madres maltratantes y negligentes son: terapia de apoyo, terapia cognitivo-conductual y :**
- a) Terapia de autoayuda.
 - b) Psicoterapia intensiva (modificación del yo).
 - c) Reparación del rol parental.
 - d) Terapia motivacional.
- 103. Uno de los factores predisponentes, de tipo ambiental, a considerar en los sujetos con disforia de género de comienzo tardío (adolescencia, edad adulta) sería, según vemos en la DSM-5:**
- a) Vivir en una familia monoparental con una madre que ejerce de madre y de padre.
 - b) Si eres chico haber crecido con hermanas mujeres y si eres chica haber crecido con hermanos varones.
 - c) Haber tenido experiencias heterosexuales que le causaron gran desagrado.
 - d) El travestismo fetiche habitual que se desarrolla en una autoginefilia.
- 104. Según la DSM-5 y dentro de los Trastornos Sueño-Vigilia, el Síndrome de las Piernas Inquietas :**
- a) Es un trastorno del sueño sensoriomotor y neurológico.
 - b) Está asociado con una desfragmentación significativa del sueño.
 - c) Aparece siempre en la primera infancia, antes de los 4 años.
 - d) Es más prevalente en los hombres que en las mujeres.
- 105. Según vemos en la DSM-5, en el Trastorno neurocognitivo frontotemporal mayor o leve. Encontramos:**
- a) Hipo-oralidad.
 - b) Aumento de la simpatía o empatía.
 - c) Desinhibición del comportamiento.
 - d) Mejora de la habilidad para usar el lenguaje.



Castilla-La Mancha