

Examen del concurs oposició per optar a places de la categoria psicòleg clínic / psicòloga clínica del Servei de Salut de les Illes Balears

Observacions:

- Aquest qüestionari consta de 72 preguntes en total. De la 61 a la 72 són preguntes de reserva per si alguna de la 1 fins a la 60 resulta impugnada.
- Les pàgines del quadern estan numerades; comprovau-ne el contingut fins a la darrera pàgina. Si detectau alguna anomalia en la impressió del qüestionari, demanau que us el canviïn.
- Per a cada pregunta només hi ha una resposta correcta entre les quatre possibles.
- Cada resposta correcta es valora amb 1 punt, de manera que la valoració total de l'examen és de 60 punts. Cal respondre les preguntes de reserva, encara que en principi només es puntuaran les preguntes 1-60. Cada resposta errònia es penalitza amb una quarta part del valor d'una de correcta. Les respostes en blanc i les que contenguin més d'una alternativa marcada no es valoren.
- **Heu de senyalar les respostes en el full òptic que us han entregat. Llegiu molt atentament les instruccions que hi figuren.**
- El temps per completar la prova és **120 minuts (dues hores), inclòs el temps per senyalar les respostes en el full òptic.**
- Podeu utilitzar el qüestionari com a esborrany. Una vegada acabat l'examen, us el podeu endur.

Advertiments:

- No obriu el qüestionari fins que no us ho indiquin.
- No faceu cap mena de marca ni signatura que pugui desvirtuar els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.
- Únicament podeu emprar bolígraf negre o blau.
- No és permès emprar calculadora.
- Durant la prova no podeu dur damunt ni tenir damunt la taula cap aparell electrònic, ni tan sols apagat.
- Abans de començar la prova, algun membre del tribunal o algun dels seus col·laboradors haurà explicat les instruccions. Si no n'heu entès alguna, demanau-li que us l'aclareixi.
- El fet de concórrer a aquesta prova suposa acceptar aquestes instruccions, sense detriment del dret a interposar-hi una reclamació o un recurs.
- Incomplir qualsevol d'aquests advertiments pot suposar l'exclusió de la prova.

- 1. Quins aspectes regula la Llei 41/2002, de 14 de novembre?**
 - a) L'autonomia, la beneficència, la no maleficència i la justícia.
 - b) Els drets i les obligacions dels pacients.
 - c) La protecció de dades de caràcter personal.
 - d) L'autonomia del pacient i els drets i les obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.

- 2. Què cal incloure en el tractament psicològic per al trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH) infantil?**
 - a) Entrenament per als pares i teràpia cognitiva al nen.
 - b) Els pares no estan inclosos en el tractament psicològic pel TDAH.
 - c) Només es donen instruccions als professors perquè ajudin a estudiar.
 - d) El TDAH no té tractament.

- 3. Senyalau la resposta correcta en referència a les idees de suïcidi:**
 - a) No és comú abordar-les a la pràctica clínica.
 - b) Qui diu que se suïcidarà no ho fa.
 - c) És un àmbit que és aconsellable explorar i abordar.
 - d) Les persones amb símptomes psicòtics mai no experimenten idees de suïcidi.

- 4. A través de quin receptor funciona el mecanisme d'acció de les benzodiazepines?**
 - a) Dopaminèrgic D2.
 - b) GABA.
 - c) 5-HT₂.
 - d) Muscarínic.

- 5. Què s'ha d'emprar per fer una avaluació dels problemes psicològics en els pacients amb càncer avançat i terminal?**
- a) Qüestionaris de qualitat de vida com el QLQ-C30.
 - b) Mètodes breus, com preguntar «Com se us va fer ahir, curt o llarg?» o «I què en diríeu?».
 - c) Avaluar l'estat d'ànim a través dels familiars perquè aquesta avaluació no afecti negativament el pacient.
 - d) Cal esperar que el pacient parli, només cal escoltar i no emprar mètodes estructurats.
- 6. Quina és una característica de la intervenció des d'una perspectiva transdiagnòstica?**
- a) Està centrada en la regulació emocional.
 - b) Estableix un dinamisme entre el canvi cognitiu i el canvi conductual.
 - c) Es fa una avaluació contínua d'objectius.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 7. Com s'anomena la sensació de no ser un mateix?**
- a) Despersonalització.
 - b) Difusió del pensament.
 - c) Desrealització.
 - d) Anosognòsia.
- 8. Com s'anomena una necessitat dominant i excessiva de ser cuidat, cosa que comporta un comportament submís i d'aferrament exagerat i por de la separació, que comença en les primeres etapes de l'edat adulta i és present en diversos contextos?**
- a) Trastorn de la personalitat dependent.
 - b) Trastorn de la personalitat evitativa.
 - c) Trastorn límit de la personalitat.
 - d) Trastorn de la personalitat histriònica.

- 9. En el DSM 5, en quina entitat no s'inclouen símptomes dissociatius en els criteris diagnòstics?**
- a) Trastorn d'estrès agut.
 - b) Trastorn d'estrès posttraumàtic.
 - c) Trastorn de conversió.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 10. Quines funcions bàsiques té la figura d'aferrament segons la teoria de Bowlby de l'aferrament?**
- a) Funcions de superjò extern, fins que el nen és capaç d'internalitzar.
 - b) Mantenir-se a la proximitat, ser una base segura per permetre l'exploració i l'espai que assegurí refugi, alleugeriment i defensa davant dels perills.
 - c) Funcions de mestre, de mostrar al nen allò que ha d'aprendre del món que l'envolta, perquè tingui coordenades precises.
 - d) Donar afecte únicament de totes les maneres que a l'adult li vagin sorgint.
- 11. En els estudis que fan servir la metaanàlisi per a la revisió sistemàtica dels resultats de les psicoteràpies, quina és la variable dependent més utilitzada?**
- a) El nombre de símptomes depressius.
 - b) La mida de l'efecte.
 - c) L'observació sistematitzada del terapeuta.
 - d) El nombre de pacients que s'han curat.
- 12. Quina de les següents teràpies de tercera generació es considera un dels tractaments més eficaços per a la depressió, incloent-hi les depressions més greus?**
- a) La teràpia d'activació conductual (AC).
 - b) La teràpia d'acceptació i de compromís (ACT).
 - c) La teràpia analiticofuncional (FAP).
 - d) La teràpia metacognitiva de Wells.

- 13. Quins són criteris de bon pronòstic a l'esquizofrènia?**
- a) Absència d'antecedents familiars amb esquizofrènia.
 - b) Inici tardà dels símptomes.
 - c) La comorbiditat amb símptomes afectius.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 14. Un pacient pateix un accident laboral greu amb seqüeles físiques que limiten l'exercici normal de les activitats habituals. Com a conseqüència, presenta ansietat, estat d'ànim deprimat i comportament agressiu, clínicament significatiu. Aquest quadre clínic produeix un deteriorament significatiu en el funcionament social i laboral. Segons el DSM-5, què pot presentar, aquest pacient?**
- a) Un trastorn d'estrès posttraumàtic.
 - b) Un trastorn d'estrès agut.
 - c) Un trastorn d'adaptació amb ansietat mixta i estat d'ànim deprimat.
 - d) Un trastorn d'adaptació amb alteració mixta de les emocions o de la conducta.
- 15. Al test d'intel·ligència WISC V, quins subtests mesuren la comprensió verbal?**
- a) Claus i cerca de símbols.
 - b) Semblances i vocabulari.
 - c) Semblances i claus.
 - d) Vocabulari i puzles visuals.
- 16. Quina teràpia cognitivoconductual per als símptomes positius de l'esquizofrènia inclou l'anomenat component de la normalització racional, que pretén fer entendre al subjecte que l'experiència psicòtica se situa dins d'un continu entre salut i malaltia des del qual el terapeuta es pot aproximar més a l'experiència del pacient?**
- a) Teràpia cognitiva o teràpia de focalització de Bentall, Haddock i Slade (1994).
 - b) Teràpia per a al·lucinacions auditives de Perron i Munson (2006).
 - c) Teràpia conductual de Kingdon i Turkington (1994).
 - d) Teràpia cognitiva per a deliris, veus i paranoia de Chadwick, Birchwood i Trower (1996).

- 17. Quins són els tractaments d'elecció per al trastorn per estrès posttraumàtic (TEPT)?**
- a) La teràpia d'exposició.
 - b) L'entrenament en inoculació de l'estrès.
 - c) La teràpia EMDR.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 18. Quins són els objectius de les cures paliatives?**
- a) Mantenir l'autonomia i el control decisonal del pacient.
 - b) Impedir que el pacient percebi l'amenaça de mort.
 - c) Fer que el pacient no s'adoni que no està rebent cap tractament.
 - d) Fer que el pacient accepti reduir l'activitat i delegui responsabilitats en altres.
- 19. Com s'anomena la teràpia que va ser dissenyada sobretot per ajudar els pacients amb depressió i identifica i tracta determinats focus de tensió com el dol complicat, la transició vital, les disputes amb algú significatiu i els dèficits afectius i/o socials?**
- a) Teràpia d'autocontrol de Rehm.
 - b) Teràpia interpersonal de Klerman.
 - c) Teràpia cognitiva de Beck.
 - d) Entrenament d'habilitats socials de Hersen.
- 20. Quina d'aquestes bateries neuropsicològiques és més indicada per explorar diversos processos cognitius?**
- a) Mini examen cognoscitiu (MEC).
 - b) Escala de Wechsler WAIS (adults) i WISC (infants i adolescents).
 - c) Test Barcelona.
 - d) Índex de Barthel (IB).

- 21. Quin ha de ser el tractament psicoterapèutic d'elecció per al trastorn obsessiu compulsiu (TOC) d'acord amb les guies de pràctica clínica?**
- a) Ús de metàfores.
 - b) La psicoteràpia de grup.
 - c) La teràpia d'exposició i prevenció de resposta.
 - d) El control d'estímuls.
- 22. Segons el DSM-5, per poder emetre el diagnòstic de trastorn delirant, quant de temps han de durar els deliris?**
- a) Un mes o més.
 - b) Tres mesos o més.
 - c) Sis mesos o més.
 - d) Un any o més.
- 23. Quin d'aquests símptomes no és característic de la síndrome confusional aguda (delírium)?**
- a) Nivell de consciència tèrbol, alterat i canviant.
 - b) En general reversible, sovint completament.
 - c) Començament gradual.
 - d) Començament brusc.
- 24. En quin quadre clínic són molt freqüents les al·lucinacions visuals?**
- a) Depressió major.
 - b) Trastorn delirant.
 - c) Trastorn dissociatiu.
 - d) *Delirium tremens*.
- 25. Què caracteritza la dissociació de l'afecte?**
- a) Es un símptoma clar de malaltia mental greu.
 - b) La coexistència d'emocions contràries davant del mateix esdeveniment.
 - c) Sensació de desaferrament i absència de reactivitat emocional.
 - d) Es produeix en situacions de privació sensorial.

- 26. Un individu que mai ha sentit por als ascensors o ha evitat entrar-hi presenta un atac de pànic en un d'ells i comença a tenir por d'anar a la feina per la necessitat d'utilitzar-lo per arribar a la seva oficina, que es troba al pis 24. El pacient comença a tenir diversos atacs de pànic, però únicament als ascensors. Quin ha de ser el diagnòstic més adequat segons el DSM-5?**
- a) Trastorn de pànic.
 - b) Agorafòbia.
 - c) Fòbia específica.
 - d) Trastorn de pànic amb agorafòbia.
- 27. Quina de les tècniques següents no és característica de la teràpia d'acceptació i compromís (ACT)?**
- a) Entrenament en consciència plena (*mindfulness*).
 - b) Ús de metàfores.
 - c) Anàlisi transaccional.
 - d) Treball amb valors personals.
- 28. A què són aplicables els principis del model transteòric?**
- a) A una àmplia varietat de conductes relacionades amb la salut.
 - b) Únicament a l'abandonament de l'hàbit de fumar.
 - c) Únicament a l'abandonament de l'abús de substàncies.
 - d) Únicament al canvi de dieta.
- 29. Quins són els criteris diagnòstics per al TEA (trastorn de l'espectre autista)?**
- a) Presència d'idees intrusives que semblen absurdes a la persona.
 - b) Presència d'episodis de dissociació, amb amnèsia posterior.
 - c) Presència de patrons de comportament, interessos i activitats restringides i repetitives.
 - d) Presència d'idees el contingut de les quals no és real, però que la persona creu fermament.

- 30. Senyalau la resposta correcta en relació amb el trastorn d'evitació i de restricció d'aliments:**
- a) Està directament relacionat amb els trastorns de la conducta alimentària.
 - b) Només està relacionat amb el trastorn per afartament.
 - c) Està demostrada la relació entre el trastorn d'evitació i restricció de la ingesta d'aliments (TERIA) i l'anorèxia nerviosa restrictiva.
 - d) No hi ha indicis suficients que relacionin el trastorn per evitació i restricció de la ingesta d'aliments amb l'inici posterior d'un trastorn de la conducta alimentària.
- 31. A quin trastorn correspon un patró general d'instabilitat en les relacions interpersonals, en la imatge d'un mateix, en l'afectivitat i amb una impulsivitat notable que comença al principi de l'edat adulta?**
- a) Un trastorn esquizoide de la personalitat.
 - b) Un trastorn de personalitat evitatiu.
 - c) Un trastorn límit de la personalitat.
 - d) Un trastorn antisocial de la personalitat.
- 32. Senyalau la resposta falsa respecte al trastorn obsessiu-compulsiu:**
- a) Les conviccions obsessives es basen en idees màgiques.
 - b) Els rumiaments obsessius de vegades es caracteritzen per pensaments prolongats inconclusos sobre qüestions metafísiques.
 - c) La comprovació és una conducta que sovint resol el dubte del pacient obsessiu.
 - d) Els temors obsessius es diferencien de les fòbies en què segueixen presents quan no hi ha estímul fòbic.
- 33. Quines són les funcions mínimes del personal sanitari davant la violència masclista, recomanades per l'OMS i recollides al Protocol d'actuació sanitària davant la violència masclista a les Illes Balears (2017)?**
- a) Estar alerta davant de possibles signes i símptomes de maltractaments fent seguiment.
 - b) Oferir atenció sanitària integral i registrar-la a la història clínica.
 - c) Informar i remetre als recursos disponibles a la comunitat.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.

- 34. Quin dels factors següents no forma part dels que Frank va concloure que eren comuns en totes les psicoteràpies eficaces?**
- a) El terapeuta o sanador ha de tenir una relació de confiança i amb contingut emocional amb la persona que vol ajudar.
 - b) Hi ha d'haver un entorn sanador o un enquadrament que reforci les expectatives de rebre ajuda del pacient i la seva confiança en el terapeuta com a sanador.
 - c) Cal aplicar un procediment que explora com els factors inconscients afecten les relacions actuals i els patrons de pensament, emoció i comportament.
 - d) Un esquema conceptual, raó o mite que ofereix una explicació plausible dels símptomes del pacient i prescriu un ritual o procediment per solucionar-lo.
- 35. Quines mesures de prevenció del suïcidi proposa el Pla de prevenció, actuació i abordatge de la conducta suïcida a les Illes Balears (2022)?**
- a) Millorar la detecció i l'abordatge de la conducta suïcida en persones migrants.
 - b) Millorar la detecció i l'abordatge de la conducta suïcida en menors que hagin estat víctimes de maltractament, abandó o abús.
 - c) Millorar la detecció i l'abordatge de la conducta suïcida en víctimes de violència de gènere.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 36. Senyalau la resposta correcta quant a la valoració de l'ansietat en infants i adolescents:**
- a) Cal tenir en compte una perspectiva evolutiva.
 - b) A la infància és freqüent que l'ansietat es manifesti a través de símptomes somàtics.
 - c) És important tenir en compte els estils de criança i vinculació dels pares.
 - d) Totes les respostes anteriors són correctes.
- 37. Què és necessari per al diagnòstic del trastorn d'evitació i de restricció d'aliments en el criteri A?**
- a) Pèrdua de pes o no guany esperat per a l'edat.
 - b) No afectació de les relacions psicosocials.
 - c) No cal la nutrició enteral o de suplementos per via oral.
 - d) No hi ha presència de dèficits nutricionals.

38. Quins són criteris A per a un episodi depressiu major segons el DSM 5?

- a) Insomni o hipersòmnia gairebé cada dia.
- b) Disminució acusada de l'interès o del plaer en totes o gairebé totes les activitats.
- c) Sentiments quotidians d'inutilitat o culpa excessius o inadequats.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

39. Quines són les habilitats de l'entrevista motivacional?

- a) Formular preguntes obertes.
- b) Escolta reflexiva.
- c) Resumir.
- d) Totes les respostes són correctes.

40. Es planifiquen les diferents ofertes terapèutiques per a una persona que està en un primer ingrés amb un quadre clínic de característiques psicòtiques i que està evolucionant segons els criteris d'una esquizofrènia (CIM 10). S'opta per les opcions de NICE del 2014.

Què ha d'incloure aquesta oferta, a més de la medicació oral neurolèptica?

- a) Intervenció familiar que es mantingui entre tres mesos i un any, durant almenys deu sessions, en què s'inclogui la família del pacient i que se centri en la resolució de problemes i la gestió de crisis.
- b) Programa d'habilitats socials en, almenys, sis situacions rellevants (acordades amb la persona) per afavorir la generalització d'altres situacions i centrar-se en la resolució de conflictes. Mínim dotze sessions.
- c) Teràpia cognitivoconductual individual durant almenys setze sessions planificades i dirigides a objectius clau, monitoritzant els símptomes, promovent modes alternatius d'afrontament, reduint el malestar i millorant el funcionament.
- d) Les respostes a) i c) són correctes.

41. Què mesura el test d'AUDIT?

- a) La personalitat límit.
- b) L'ansietat a l'hospital.
- c) El consum excessiu d'alcohol.
- d) El risc suïcida.

42. En l'esquizofrènia, a què es refereix Jaspers quan parla de *procés*?

- a) Al conjunt de fases que se segueixen en el tractament de l'esquizofrènia.
- b) A la ruptura de la unitat de la persona i la modificació de la personalitat.
- c) Al manteniment de la unitat de la persona i el sorgiment de continguts amb la personalitat prèvia.
- d) A les fases que té l'esquizofrènia: fase aguda, estabilització i estable.

43. Una pacient diu que està preocupada per la por de necessitar una nova intervenció quirúrgica, després d'una toracotomia per un pneumotòrax persistent. Intenta evitar aquests pensaments, però li tornen més, fins i tot durant la relaxació.

Què és el més apropiat en aquest cas?

- a) Programar activitats distractoras gratificants.
- b) Practicar la detecció del pensament.
- c) Entrenar-la perquè accepti aquests pensaments i que faci activitats desitjades.
- d) Dessensibilització sistemàtica.

44. Què descriuen els símptomes de somnolència diürna excessiva, cataplexia, paràlisi del son i al·lucinacions hipnagògiques?

- a) L'esquizofrènia simple.
- b) L'insomni refractari.
- c) La narcolèpsia.
- d) El trastorn de conversió.

- 45. En l'atenció emocional del dol perinatal, quina frase no és adequada?**
- a) «Sento els que us ha passat».
 - b) «Ets jove, ja en tindràs més».
 - c) «La veritat és que no sé ben bé què dir-vos».
 - d) «No em molesta que ploreu».
- 46. Segons Carl Rogers, quines són les actituds bàsiques del psicoterapeuta que ajuden a millorar l'entorn psicosocial?**
- a) L'empatia.
 - b) L'acceptació incondicional.
 - c) L'autenticitat.
 - d) Totes les respostes anteriors són certes.
- 47. L'estudi PsicAP ha constatat el benefici d'incloure el tractament psicològic en el context de l'atenció primària per abordar els trastorns emocionals, especialment per reduir els símptomes d'ansietat. Cal fer una intervenció transdiagnòstica, breu i grupal. Què han de contenir els mòduls terapèutics?**
- a) Psicoeducació explicant la funcionalitat de les emocions.
 - b) Relaxació mitjançant l'entrenament autogen.
 - c) Reestructuració cognitiva per eliminar les conductes d'evitació, de seguretat i les subtils i encobertes.
 - d) Prevenció de recaigudes, que ha de ser un mòdul opcional.
- 48. Quina de les eines següents no és utilitzada per l'Escola estratègica de teràpia de família?**
- a) Metàfores.
 - b) Prescripcions.
 - c) *Insight*.
 - d) Indicació de tasques.

- 49. Quina és la diferència entre l'anorèxia nerviosa purgativa i la bulímia nerviosa?**
- a) A la bulímia hi ha afartaments més sovint.
 - b) A l'anorèxia nerviosa hi ha conductes purgatives més sovint.
 - c) L'índex de massa corporal (IMC).
 - d) Les respostes a) i b) són incorrectes.
- 50. Senyalau les diferències entre DSM 5 i el DSM IV quant al diagnòstic del trastorn de l'espectre autista (TEA):**
- a) En el DSM 5 desapareix la categoria diagnòstica de TEA.
 - b) En el DSM 5 desapareixen els subtipus de TEA que apareixien en el DSM IV.
 - c) En el DSM 5 s'anomena «síndrome d'Asperger».
 - d) En el DSM 5 s'anomena «trastorn desintegratiu infantil».
- 51. Quin no és un símptoma psicòtic congruent amb l'estat d'ànim en un pacient amb un trastorn depressiu?**
- a) Idees delirants de condemna eterna.
 - b) Idees delirants de ser el Messies.
 - c) Idees delirants de patiment d'una malaltia física.
 - d) Idees delirants de ruïna.
- 52. Com s'anomena la fase d'abstinència de cocaïna que apareix de sis a dotze hores després del darrer consum i que pot durar quatre dies?**
- a) Extinció.
 - b) Abstinència.
 - c) *Crash*.
 - d) Tolerància.
- 53. Què presenta un pacient si a la pregunta «Com es diu?» ell respon «Com es diu?»?**
- a) Verbigeració.
 - b) Disfàsia.
 - c) Ecolàlia.
 - d) Verborrea.

54. Senyalau la resposta correcta pel que fa a una idea obsessiva:

- a) És una conducta repetitiva que la persona es veu impulsada a fer.
- b) És un pensament o un impuls recurrent que no genera malestar en la persona que el té.
- c) És un pensament o impuls recurrent que les persones que el tenen consideren inacceptable o sense sentit i que genera un gran malestar.
- d) Un pensament repetitiu sobre una cosa que no és real però que la persona que el té creu fermament.

55. Senyalau la resposta falsa respecte a la teràpia dialèctica conductual (TDC):

- a) És un model de psicoteràpia creat a finals dels anys 70 per Marsha Linehan.
- b) S'ha mostrat eficaç en el tractament del trastorn de personalitat límit.
- c) Només es treballa en format individual.
- d) Un objectiu important és ajudar les persones a crear una vida que valgui la pena ser viscuda.

56. De quin fenomen es tracta quan un pacient plora sovint en recordar petits infortunis de la vida diària?

- a) Alexitímia.
- b) Labilitat afectiva.
- c) Disfòria.
- d) Anhedonia.

57. Quin instrument es fa servir per mesurar l'atenció sostinguda?

- a) Taquistoscopi.
- b) Test d'execució continua (CPT).
- c) Test del marc i la vareta.
- d) Cambra ocular (*eye camera*).

58. Com es defineix l'amnèsia retrògrada?

- a) Pèrdua de memòria que abasta el període previ a l'aparició del trastorn que va donar lloc a l'amnèsia.
- b) Pèrdua de memòria que abasta el període consecutiu a l'aparició del trastorn que va donar lloc a l'amnèsia.
- c) Pèrdua parcial de memòria que abasta un període concret.
- d) Pèrdua de memòria sense un trastorn orgànic cerebral.

59. Quines característiques diferencials hi ha entre un episodi depressiu en infants i adolescents respecte dels adults?

- a) L'humor pot ser trist, depressiu o irritable.
- b) La reactivitat a l'ambient pot ser més gran en infants i adolescents que en adults.
- c) Les manifestacions d'un episodi depressiu en infants adolescents són similars a les dels adults.
- d) Les respostes a) i b) són correctes.

60. Què cal tenir en compte en la valoració del pacient ancià?

- a) L'alta comorbiditat amb malalties físiques.
- b) Els prejudicis sobre la normalitat de determinats símptomes que s'assumeixen com a esperables a la vellesa.
- c) La infracomunicació de símptomes psicològics i emocionals.
- d) Totes les respostes anteriors són correctes.

61. Segons l'article 68 de la Llei 55/2003 de l'Estatut marc del personal estatutari dels Serveis de Salut, la suspensió ferma determinarà la pèrdua del lloc de treball quan excedeixi de...

- a) ...dos anys.
- b) ...un any.
- c) ...sis mesos.
- d) ...sis anys.

62. Què avalua el qüestionari Fagerström?

- a) La personalitat límit.
- b) La dependència al tabac.
- c) L'ansietat a l'hospital.
- d) El risc suïcida.

- 63. L'especificació diagnòstica «amb poca introspecció» (DSM-5), a quin trastorn pertany?**
- a) Fòbia social.
 - b) Trastorn obsessiu-compulsiu.
 - c) Agorafòbia.
 - d) Trastorn per estrès posttraumàtic.
- 64. Quina de les següents característiques no es troba entre les que defineixen un temor concret com a fòbia, segons Marks?**
- a) Desproporcionat a la situació que el crea.
 - b) No es pot explicar ni raonar.
 - c) Caràcter insòlit, intrusiu i paràsit que el pacient viu com a estrany.
 - d) Conduïx a l'evitació de la situació temuda.
- 65. En què cal centrar la intervenció psicològica en l'ambient hospitalari del dolor crònic?**
- a) Resoldre aquells aspectes relacionats amb el control del dolor i proporcionar al pacient més capacitat per afrontar-lo.
 - b) És un treball essencialment psiquiàtric.
 - c) El tractament psicològic és més adequat quan és un problema de dolor agut.
 - d) Cercar la curació.
- 66. A què correspon el model ABC de la teràpia racional emotiva d'Ellis?**
- a) A = pensament; B = emoció; C = acció.
 - b) A = esdeveniment activador; B = creences; C = conseqüències.
 - c) A = estímul; B = pensament; C = metacognició.
 - d) A = personalitat; B = comportament; C = pensament.

- 67. Quin objectiu cal prioritzar a l'inici de la intervenció psicològica del pacient amb patologia dual?**
- a) La retenció o el compliment terapèutic.
 - b) L'ambivalència.
 - c) Aconseguir abstinència.
 - d) La remissió de la simptomatologia del trastorn mental.
- 68. Quina de les psicosis descrites per Kraepelin (1896) es caracteritza per l'organicitat, un inici tardà i un deteriorament progressiu?**
- a) Demència precoç.
 - b) Esquizofrènia.
 - c) Demència.
 - d) Psicosi maniacodepressiva.
- 69. Senyalau la resposta correcta pel que fa als tractaments psicològics efectius per a la depressió:**
- a) Són tractaments més cars (en termes d'eficiència) que els psicofàrmacs.
 - b) Han estat proposats per la guia NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence) com a segon tractament d'elecció per a aquells casos en què els fàrmacs no s'hagin mostrat eficaços.
 - c) En general, tendeixen a ser més eficaços els tractaments psicològics que fan servir metodologies actives, limitades en el temps i estructurades.
 - d) Generen un nombre semblant d'abandonaments que la teràpia farmacològica.
- 70. Quina durada màxima té un trastorn d'adaptació quan el factor d'estrès o les seves conseqüències han acabat, segons el DSM-5?**
- a) Tres mesos.
 - b) Sis mesos.
 - c) Dos anys.
 - d) No hi ha una durada màxima.

71. Quin és l'objectiu principal de les tècniques conductuals aplicades al tractament de l'insomni?

- a) Consumir aliments com xocolata o rebosteria que generen una sensació plaent.
- b) Modificar les conductes i les cognicions apreses pel que fa al son i que són factors que perpetuen o exacerben les pertorbacions del son.
- c) Promoure l'exercici físic a les nits.
- d) Cap de les respostes anteriors no és correcta.

72. Quin no és uns dels principals efectes terapèutics de les benzodiazepines?

- a) Ansiolític.
- b) Antipsicòtic.
- c) Hipnòtic.
- d) Miorelaxant.

