

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y SALUD

Mayo-Junio, 2019

Modelo de Examen: A

Por favor, señale si considera cada uno de los enunciados como VERDADERO (señale A) o FALSO (señale B). La fórmula de corrección es Aciertos – Errores. Las preguntas no contestadas no puntúan.

1. El nivel de activación general puede influir en la conducta atencional, pero no en la movilización de energía física

2. Cuando el principal integrante del programa multicomponente para dejar de fumar ha sido la reducción de consumo por descomposición del hábito, no se han encontrado resultados alentadores

3. En el tratamiento de conductas adictivas, la terapia de grupo, entre otras características, permite a los pacientes compararse con otros y tener apoyos

4. La ansiedad social específica es un factor a tener en cuenta en la intervención psicológica para consolidar el hábito del ejercicio físico saludable

5. Si existe un exceso de confianza respecto al rendimiento en una tarea, no resulta apropiado provocar estrés

6. En la evaluación de las habilidades sociales, las mediciones moleculares consisten en juicios cualitativos globales

7. La frecuencia de la conducta de comer puede referirse, entre otros aspectos, a las ocasiones en que se ingieren ciertos alimentos

8. La tendencia a valorar como amenazantes las situaciones ambiguas puede determinar que se perciban más situaciones amenazantes

9. El modelo de regulación de nicotina establece que los fumadores se mantienen fumando con el fin de mantener en su organismo un determinado nivel de esta sustancia

10. Especialmente cuando la persona practique el ejercicio físico por su cuenta, será necesario vincular la práctica a estímulos antecedentes claramente discriminativos y evitar la presencia de actividades cotidianas incompatibles

11. En el tratamiento del abuso sexual infantil es importante preparar al paciente en una fase inicial para que, más adelante, pueda enfrentarse a las cuestiones específicamente relacionadas con el abuso sexual

12. La actividad física que reduce el riesgo cardiovascular no requiere un programa estructurado de ejercicio intenso
13. En los programas para la promoción de hábitos alimentarios saludables, la “prevención de recaídas” debe abordarse en una primera fase
14. En el tratamiento del juego patológico se considera esencial la técnica de “control de estímulos”
15. En las matrices de decisiones para consolidar el hábito del ejercicio físico saludable, el orden de las columnas relacionadas con los beneficios y los costes de las diferentes alternativas, de izquierda a derecha, conviene que sea: (1) beneficios a corto plazo; (2) costes a corto plazo; (3) beneficios a medio/largo plazo; y (4) costes a medio/largo plazo
16. La valoración objetiva de una situación potencialmente estresante no garantiza la ausencia de estrés
17. En el terapia de la conducta de fumar, la medida del monóxido de carbono (CO) plantea el problema de no poder ser utilizada como feedback fisiológico
18. En la intervención para la promoción del ejercicio físico, los objetivos de realización se refieren a las consecuencias que se derivan de haber llevado a cabo exitosamente un determinado comportamiento
19. En el tratamiento del abuso sexual infantil, el niño debe aprender a regular las emociones y a tolerar el malestar que le producen
20. La inoculación del estrés es una técnica apropiada para controlar la ira y la agresividad en los pacientes con adicciones
21. En la evaluación de la adherencia al ejercicio físico conviene tener en cuenta el “estado de ánimo” como antecedente, pero no como consecuencia
22. Cuando el sujeto disponga de habilidades eficaces para autorregular su nivel de activación, el papel del psicólogo se limitará a proponerle que aplique tales habilidades
23. En el tratamiento de las adicciones hay que buscar alternativas de refuerzo para la persona adicta
24. La actividad física será iniciada y mantenida con mayor probabilidad si, entre otros factores, el interesado es capaz de manejar exitosamente problemas relacionados con el tiempo dedicado a otras actividades
25. En la fase de mantenimiento de la abstinencia de fumar, se debe considerar la posible aparición de pensamientos negativos que inviten a fumar

26. La adquisición de conductas alimentarias a través de la observación de modelos no implica la que se deriva de los medios de comunicación

27. El *7-Day Recall* es un instrumento para registrar los pensamientos que interfieren con la actividad física

28. En el tratamiento de las adicciones con problemas de comorbilidad, se recomienda utilizar el modelo secuencial más que el modelo integracionista

29. En el tratamiento del abuso sexual infantil se debe controlar la intensidad subjetiva de las demandas a las que se expone el paciente

30. En el contexto de la promoción de hábitos alimentarios saludables, mediante las "hojas de balance" el cliente decide los costes y beneficios a corto y medio/largo plazo

Intervención Psicológica y Salud

2019	
JUNIO A	
1	F
2	F
3	V
4	V
5	F
6	F
7	V
8	V
9	V
10	V
11	V
12	V
13	F
14	V
15	V
16	V
17	F
18	F
19	V
20	V
21	F
22	F
23	V
24	V
25	V
26	F
27	F
28	F
29	V
30	F