

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y SALUD

Septiembre Modelo de Examen: **A**

Las respuestas que considere verdaderas señálelas con una A,

y las que considere falsas con una B.

La fórmula de corrección es Aciertos - Errores.

Puede quedarse con las preguntas

1. En los trastornos cardiovasculares el apoyo social está considerado como un factor protector. V F
2. Las situaciones potencialmente estresantes se reconocen porque siempre son situaciones negativas. V F
3. El desarrollo del autocontrol es, en líneas generales, la meta fundamental de la intervención psicológica en la conducta alimentaria habitual. V F
4. La evaluación automática inicial requiere evaluación cognitiva. V F
5. La presencia en la vida de una persona de situaciones potencialmente estresantes no es una condición suficiente para que el estrés se manifieste. V F
6. En la exposición a los recuerdos del abuso sexual es necesario comenzar siempre por las situaciones más difíciles. V F
7. El estrés siempre se manifiesta como un aumento de la activación general. V F
8. El nivel de activación general de una persona afecta a su funcionamiento físico pero no a su funcionamiento psicológico. V F
9. En el mantenimiento del ejercicio físico, las contingencias positivas demoradas intrínsecas son las más eficaces. V F
10. El rasgo de ira es definido como "un estado emocional o condición que consta de sensaciones subjetivas de tensión, enojo, irritación, furia o rabia con activación concomitante o arousal del sistema nervioso autónomo". V F

11. La evaluación secundaria está determinada por la evaluación primaria y por la evaluación automática de la situación V F
12. Uno de los objetivos del tratamiento del niño que ha sido abusado sexualmente es instaurar los comportamientos adaptativos y adecuados a su momento evolutivo que no se encuentran en su repertorio. V F
13. En el tratamiento del abuso sexual infantil la eliminación de la posibilidad de abuso es una condición suficiente para favorecer un óptimo desarrollo. V F
14. Al trabajar con las pesadillas del niño que ha sufrido un abuso sexual se le anima a que encuentre un final diferente para las mismas. V F
15. Aprender a comunicar emociones es una habilidad esencial para superar un abuso sexual. V F
16. La clave de las estrategias de afrontamiento para aumentar el nivel de activación general, está en encontrar pensamientos, imágenes, autoinstrucciones, autoafirmaciones, palabras-clave o ejercicios universales que puedan ser aplicados de manera general. V F
17. *El entrenamiento en imaginación* para reducir el riesgo emocional del patrón de conducta Tipo- A es un procedimiento educativo en el que se informa sobre la asociación entre los comportamientos Tipo-A y la enfermedad coronaria V F
18. La técnica Resolución de problemas (D´Zurilla, 1985) dota a la persona de habilidades ante el estrés V F
19. Las situaciones de carácter positivo que acontecen en la vida cotidiana podrían actuar como amortiguadores de los efectos negativos del estrés V F

20. En las situaciones de estrés el último eje en activarse es el "eje neural".
V F
21. En la intervención psicológica para la promoción del ejercicio físico se considera que no son relevantes los estímulos antecedentes internos. V F
22. En la intervención psicológica para la promoción del ejercicio físico se considera ridículo utilizar el reforzamiento positivo con personas adultas. V F
23. Cuando el terapeuta que trabaja con conductas adictivas, promueve la empatía, genera un mayor rechazo en el paciente. V F
24. El éxito terapéutico aumenta cuando se presiona de forma rigurosa al jugador patológico a devolver las deudas. V F
25. El tratamiento cognitivo conductual está considerado como un tratamiento de elección para el juego patológico V F
26. Se ha propuesto que la revisión de la cartera o el bolso del paciente esquizofrénico proporciona información sobre su competencia social V F
27. En el contexto de la promoción de hábitos alimentarios saludables, que el balance resultante, al cumplimentar una "hoja de balance", sea positivo implica, necesariamente, que la persona está dispuesta a comprometerse con el cambio de alimentación. V F
28. El condicionamiento clásico aplicado a la conducta de la ingesta parece establecerse mejor con estímulos olfativos. V F
29. La ansiedad influye en el apetito V F
30. Animar a aprender a cocinar es un aspecto más a considerar en la promoción de hábitos alimentarios saludables V F