

1. Las aportaciones conceptuales de Skinner le llevaron al desarrollo de una metodología del estudio de la conducta llamada: a) Fenomenología conductual; b) Análisis experimental de la conducta; c) Positivismismo ambiental.
2. El neoconductismo mediacional considera los aspectos cognitivos como a) Mediadores causales; b) Conductas encubiertas sujetas a las mismas leyes de aprendizaje que las conductas manifiestas; c) Conductas encubiertas pero dependientes solamente de estímulos internos.
3. Las principales variables intervinientes introducidas por el neoconductista Clark L. Hull (1884-1952) en su teoría del aprendizaje son: a) La contigüidad y el reforzamiento; b) La expectativa y el propósito; c) La fuerza del hábito y el impulso.
4. Al Análisis Funcional que se realiza a partir de los resultados de cuestionarios, entrevistas, escalas de evaluación, autorregistros y entrevistas a personas cercanas se le denomina: a) AF descriptivo; b) AF Indirecto; c) AF diferido.
5. En un caso de depresión tendrá mayor sentido realizar un Análisis Funcional: a) Descriptivo; b) Indirecto; c) Evolutivo.
6. El establecimiento de los objetivos finales del tratamiento debe de depender: a) Fundamentalmente del paciente; b) Solamente del terapeuta; c) Del terapeuta ayudado por algún miembro relevante del contexto familiar del paciente.
7. Cuando se retira un estímulo aversivo inmediatamente después de que se ha realizado la conducta se está aplicando: a) Reforzamiento positivo; b) Reforzamiento negativo; c) Reforzamiento diferencial.
8. Cuando se refuerzan las aproximaciones sucesivas más parecidas a la conducta final, se está aplicando la técnica de: a) Encadenamiento; b) Moldeamiento; c) Reforzamiento diferido.
9. Si a un adolescente que deja su ropa desordenada y tirada en el salón, se le indica que debe de ordenar el salón y todos los armarios de la casa durante varios días se está empleando la técnica de Sobrecorrección por: a) Restitución; b) Práctica positiva; c) Saturación positiva.
10. A la forma de contacto con el estímulo o situación temida a través de representaciones mentales, visuales, auditivas o programas de realidad virtual se le denomina Exposición: a) Simulada; b) Simbólica; c) Diferida.
11. Al diseñar un tratamiento de Exposición el terapeuta debe identificar entre otros elementos: a) La potencial reactividad del paciente; b) El apoyo social; c) Las consecuencias temidas.
12. Cuando se trata por medio de la Exposición la agorafobia, el tiempo que se dedica a la *Exposición en Vivo* es dependiente de: a) El perfil de la agorafobia del paciente; b) El número de sesiones que se realizarán en la imaginación; c) La expectativa de cambio.
13. Para las personas que han desarrollado patrones tensionales crónicos la forma de entrenamiento en relajación más adecuada sería: a) Relajación Progresiva; b) Relajación Pasiva; c) Relajación Diferencial.
14. Cuando en el entrenamiento Autógeno se trabaja con la instrucción de dar forma a valores abstractos se está trabajando en el grado: a) Inferior; b) Superior; c) Intermedio.
15. Al elaborar la Jerarquía de Estímulos en la DS quien establece el orden de los ítems es: a) El propio paciente; b) El terapeuta; c) El terapeuta ayudado por un co-terapeuta.
16. Una de las funciones más importantes que cumple el Modelado en la implantación y desarrollo del comportamiento es: a) Motivar; b) Retener recuerdos; c) Desarrollar competencias emocionales.

17. Cuando el observador se comporta de forma similar al modelo, pero no idénticamente se habla de: a) Imitación específica; b) Imitación general; c) Imitación simulada.
18. Según Kelly (1987) la exposición a un modelo suele conllevar que el observador: a) Desvíe la atención hacia estímulos del contexto no deseados; b) Disminuya la motivación para ejecutar la tarea; c) Emita con más frecuencia una conducta que ya existía.
19. El pensamiento de “no he estudiado bien para el examen y creo que voy a suspender” sería para Ellis: a) Un pensamiento racional; b) Una creencia irracional; c) Un pensamiento catastrofista.
20. En la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) al malestar emocional que experimentan las personas cuando consideran que su vida o bienestar se encuentran amenazados se le denomina: a) Ansiedad del yo; b) Ansiedad perturbadora; c) Ansiedad reactiva.
21. Uno de los aspectos importantes del estilo y la actitud que adopta el terapeuta en la Terapia Racional Emotiva Conductual es: a) Fomentar la catarsis; b) Ser activo y directivo; c) Intervenir sin mostrar un especial directividad.
22. Si al aplicar la Terapia Cognitiva se va preguntando al paciente progresivamente hasta llegar a las creencias disfuncionales o los esquemas más profundos, se está utilizando la técnica de: a) Flecha descendente; b) Perspectiva histórica; c) Deflación de creencias.
23. El pensamiento “Se que mi amiga en el fondo piensa que soy una cobarde” sería, según Beck, una distorsión cognitiva llamada: a) Razonamiento emocional; b) Etiquetado; c) Leer la mente.
24. En Terapia Cognitiva, dentro de las técnicas emotivas, cuando se le pide al paciente que describa detalladamente todos sus sentimientos negativos se está utilizando: a) Inducción de autocompasión; b) Saturación emocional; c) Redirección negativa.
25. Según Kabat -Zinn al proceso de tener conciencia de lo que ocurre mientras el suceso estresante se va desarrollando se le denomina: a) Reacción al estrés; b) Respuesta al estrés; c) Reactividad al estrés.
26. La Terapia Cognitiva basada en Mindfulness para la depresión (MBCT) surge de: a) La necesidad de responder a la alta prevalencia de recaídas en la depresión; b) La necesidad de tratar elementos emocionales en la depresión mayor; c) La necesidad de extender el tratamiento de la depresión a poblaciones de poca capacidad cognitiva.
27. Cuando en la Terapia de Solución de Problemas (TSP) se indaga qué habilidades básicas de solución de problemas tiene la persona se está realizando: a) Orientación hacia el problema; b) La evaluación conductual; c) Formulación del problema.
28. En la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) un criterio que se establece para la elección de las metáforas es que: a) Posean propiedades arbitrarias; b) Posean propiedades no arbitrarias; c) Posean propiedades no relacionadas con leyes físicas.
29. En la Terapia Dialéctica Conductual (TDC), la estrategia de Validación se considera una estrategia: a) Integradora; b) Nuclear; c) de Gestión.
30. Cuando se trabaja con la Intención Paradójica (IP) y el terapeuta desaconseja el cambio o simplemente lo prohíbe estaría utilizando: a) Prescripción del síntoma; b) Confusión o interferencia; c) Restricción paradójica y contención del cambio.