

1. Según Meichenbaum (1995 a), la metáfora propia de *la segunda generación* de la Terapia Cognitiva es: a) La narración constructivista. b) El condicionamiento. c) El procesamiento de la información.
2. La *Ciencia Personal* de Mahoney (1974) pertenece a las técnicas cognitivas agrupadas bajo el epígrafe de: a) Técnicas de solución de problemas. b) Técnicas de reestructuración cognitiva. c) Técnicas de manejo de situaciones.
3. En la Entrevista Conductual, si a un cliente se le pregunta “*cuantas veces ha regresado usted a su casa hoy para comprobar que dejó la puerta cerrada*” se está pretendiendo identificar de la conducta problema: a) Las consecuencias. b) Los parámetros. c) Los antecedentes.
4. En el Análisis Funcional, al método que no se basa en la observación directa de la conducta por el evaluador conductual se le denomina Análisis Funcional: a) Descriptivo. b) Indirecto. c) Derivado.
5. El procedimiento para la adquisición de nuevas conductas que se lleva a cabo hacia delante desde el punto de vista del orden natural de la conducta es: a) El Encadenamiento. b) El Moldeamiento. c) El solapamiento.
6. Cuando se pacta con un adolescente que cada vez que utiliza el móvil durante la comida ha de dar a su madre 2 euros de sus ahorros, se está utilizando como técnica de reducción de conductas: a) El coste de respuesta. b) Reforzamiento diferencial de conductas alternativas (RDA). c) Reforzamiento diferencial de tasas bajas de respuesta (RDTB).
7. Una de las ventajas que se señalan a la hora de aplicar un programa de Economía de Fichas es que: a) Evita que se produzca la saciación del reforzador. b) No se cuantifica la entrega de reforzadores. c) Cada ficha se asocia a una sola conducta.
8. Cuando se trabaja con la técnica de Exposición en el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), el entrenamiento en respiración: a) Se realiza una vez que se ha realizado la exposición a tres situaciones ansiógenas. b) Comienza en la primera sesión. c) Se realiza posteriormente a la realización de la exposición en la imaginación.
9. A las estrategias conductuales o mentales desarrolladas por los pacientes para reducir la ansiedad durante la Exposición se las denomina: a) Conductas de seguridad. b) Conductas potenciadoras. c) Respuestas indirectas.
10. Cuando se está aplicando la DS a niños, si les resulta difícil mantener la atención en los ejercicios de relajación, una opción para generar la respuesta incompatible con la ansiedad es utilizar: a) Imágenes emotivas. b) Técnicas de respiración diafragmática. c) Tensión en menor número de grupos musculares.
11. Entre los efectos adversos de la relajación, se puede afirmar que en general las descargas autógenas y la ansiedad inducida son más frecuentes cuando se aplica el entrenamiento en: a) La Relajación Progresiva. b) Relajación Pasiva. c) Entrenamiento Autógeno y Meditación.
12. Dentro del aprendizaje observacional, *la codificación simbólica* es un factor que se incluye dentro de los procesos de: a) Producción. b) Motivación. c) Retención.
13. Dentro de las habilidades conductuales, el volumen y tono de voz serían componentes: a) Verbales. b) Paralingüísticos. c) Fisiológicos.
14. Uno de los aspectos señalados por Caballo (1997, 2010) a tener en cuenta cuando se realiza el “Ensayo de Conducta” es que: a) Se deben de prolongar los ensayos de conducta al menos siete minutos. b) Se debe de evitar prolongar el ensayo de conducta más de uno o tres minutos. c) Los ensayos de conducta deben durar una media de siete minutos.

15. En la TREC si el terapeuta le dice al cliente: “*Donde está la evidencia de que todos te consideran tonto porque sacaste solo un 5 en el examen*” está aplicando como técnica de discusión y debate: a) Análisis y Evaluación Lógica. b) Análisis y Evaluación Empírica. c) Apelar a las consecuencias negativas.
16. Dentro de las técnicas del trabajo entre sesiones de la TREC, la biblioterapia pertenece a las técnicas: a) Conductuales. b) Emotivas. c) Cognitivas.
17. Una de las técnicas emotivas empleadas en TREC es: a) El Entrenamiento en Habilidades Sociales. b) La inversión del rol racional. c) La imaginación racional emotiva.
18. En la Terapia Cognitiva, en el caso de los pacientes deprimidos, la “programación y registro de actividades diarias” sirve para: a) Poner a prueba la creencia de que no pueden hacer nada. b) Disminuir la ansiedad. c) Rebajar los episodios de ira asociados a la depresión.
19. Una de las técnicas Emotivas que se emplea en la Terapia Cognitiva es: a) Análisis de la responsabilidad. b) Conceptualización Alternativa. c) Reatribución.
20. En el entrenamiento en Inoculación de Estrés, examinar qué nivel de esfuerzo conlleva afrontar el problema es una de las acciones que se lleva a cabo en la fase de: a) Conceptualización del problema. b) Adquisición y entrenamiento de habilidades. c) Adquisición de habilidades paliativas.
21. En el Entrenamiento Autoinstruccional (EA) si una persona se dice a sí misma: “*por ahora todo va bien, lo voy a conseguir*” está: a) Focalizando la atención. b) Guiando la conducta. c) Proporcionando refuerzo y retroalimentación sobre la ejecución.
22. Según Kabat-Zinn (1990), uno de los elementos fundamentales relacionados con la actitud de la práctica de la “atención plena” es: a) Paciencia. b) Religiosidad. c) Resistencia.
23. En Mindfulness una de las habilidades de la Autorregulación de la Atención es: a) Cambio atencional. b) Elaboración de sentimientos. c) Cambio de pensamientos.
24. Según Germer (2005<sup>a</sup>), una de las cualidades implicadas en el *momento Mindfulness* es: a) No intencional. b) Intencional. c) No intencional pero verbal.
25. En la Terapia Cognitiva basada en Mindfulness para la depresión (MBCT) el objetivo de ayudar a los pacientes a encontrar algún modo de reducir su grado de identificación con lo que están pensando se lleva a cabo en la sesión: a) Sexta. b) Quinta. c) Cuarta.
26. En la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), cuando se pretende que el cliente pierda sus ataduras a los contenidos verbales y busque un sentido de identidad que trascienda lo literal, se trabaja con la estrategia denominada: a) Defusión cognitiva. b) El yo como contexto. c) la Aceptación.
27. En la Terapia Dialéctico Conductual (TDC), la estrategia que consiste en buscar activamente los elementos que hacen que la respuesta del paciente sea comprensible, aunque necesitada de modificación, es la estrategia de: a) Gestión. b) Validación. c) Discusión.
28. En la Terapia Dialéctico Conductual (TDC), *la mente sabia* es la integración de las mentes: a) Emocional y Racional. b) Racional y Actual. c) Cognitiva y Conductual.
29. El biofeedback que ha demostrado utilidad en la incontinencia urinaria en varones es: a) Temperatura periférica. b) Presión arterial. c) Electromiográfico de suelo pélvico.
30. En el procedimiento de la Parada de Pensamiento, el listado de pensamientos funcionales y agradables: a) No deben de tener nada que ver con los temas del pensamiento disfuncional. b) Deben de estar directamente relacionados con el pensamiento disfuncional. c) Sirven para cambiar directamente el pensamiento disfuncional.