

1. La Evaluación Psicológica hace referencia a:
 - a) El examen de personas
 - b) La exploración de objetos
 - c) El estudio de tratamientos.

2. En los años 90 y comienzo del nuevo siglo:
 - a) Hay un uso culpabilizador de los tests.
 - b) Los profesionales asumen las limitaciones de las pruebas de evaluación psicológica.
 - c) Existe un auge del concepto “Valoración”.

3. Los instrumentos de evaluación psicológica deben elegirse en base a:
 - a) Las preferencias y necesidades que tenga el evaluador.
 - b) Las limitaciones de la prueba que constan en el manual.
 - c) Las necesidades específicas de la evaluación a realizar.

4. Para una correcta administración de una prueba de evaluación psicológica:
 - a) El evaluador deberá estudiar a fondo el manual.
 - b) La corrección deberá ser siempre mecanizada.
 - c) El lugar y el clima son irrelevantes.

5. Uno de los objetivos del “Psicodiagnóstico Vincular” es:
 - a) La movilización de ansiedades tendentes al cambio.
 - b) La asimilación de los objetivos de cambio.
 - c) La operativización de las conductas de cambio.

6. Desde una perspectiva integradora del proceso de evaluación psicológica, en la 4ª fase se:
 - a) Informa de los resultados obtenidos.
 - b) Formulan hipótesis funcionales.
 - c) Comprueba si se mantienen los resultados del tratamiento.

7. Desde una perspectiva integradora del proceso de evaluación psicológica, en la 7ª fase se:
 - a) Informa de los resultados obtenidos después del tratamiento.
 - b) Comprueba si se mantienen los resultados del tratamiento.
 - c) Comprueba la efectividad del tratamiento.

8. Uno de los aspectos relevantes de la entrevista con adultos es:
 - a) Conocer las etapas evolutivas del sujeto.
 - b) Saber quien le ha derivado a la consulta psicológica.
 - c) Obtener información acerca de su profesión.

9. En la entrevista con el niño no es necesario:
 - a) Explicarle el problema por el que se le ha traído a la consulta.
 - b) Comentar aspectos relacionados con normas deontológicas.
 - c) Preguntarle el nombre puesto que el psicólogo lo sabe de antemano.

10. La fase exploratoria de la metodología observacional:
 - a) Tiene un carácter asistemático o casual.
 - b) Permite planificar cuánto tenemos que observar.
 - c) Sirve para registrar o recoger datos de la realidad.

11. El Diferencial Semántico se trata de un instrumento de evaluación que:
 - a) Estudia la estructura y significado de las palabras.
 - b) Implica posicionar la experiencia en discursos culturalmente disponibles.
 - c) Analiza un texto en unidades significativas.

12. Indique cual de las siguientes reglas de interpretación del TAT de Piotrowski es falsa:
- Las historias pueden no comunicar actitudes básicas.
 - Las historias pueden expresar a menudo lo que el paciente piensa de las personas representadas por las figuras del TAT.
 - Las historias comunican más los objetos o personas a las que se refieren que las actividades y actitudes del examinado.
13. El patrón general de respuestas autonómicas de los pacientes depresivos se caracteriza por el aumento de:
- La actividad cardiovascular.
 - La actividad electrodérmica.
 - La secreción salival.
14. Uno de los requisitos que debe reunir un buen informe es que:
- Los resultados expuestos sean generales.
 - El lenguaje utilizado sea “vulgar”.
 - El lenguaje utilizado sea accesible a personas sin formación psicológica.
15. Los distintos protocolos de informe escrito coinciden en que se debe indicar:
- Las pruebas de evaluación psicológica aplicadas.
 - Los datos relativos a las distintas etapas evolutivas del sujeto.
 - Las conclusiones extraídas por el sujeto a lo largo del proceso de evaluación.
16. Una de las cuestiones generales a tener en cuenta en la evaluación del desarrollo es que:
- Durante los dos primeros años de vida las capacidades a observar no están delimitadas en factores.
 - Sólo puede aplicarse los instrumentos a niños con dificultades o de riesgo.
 - La conducta a evaluar está basada fundamentalmente en lo que informa la madre.
17. En la administración de la Escala de Desarrollo de Brunet Lèzine-Resisada (BL-R) se insiste en que:
- La madre no esté presente para que no sea un factor distractor.
 - El orden de la presentación de la Escala sea flexible.
 - Se empiece por valorar elementos de la edad de un mes.
18. La Escala para la evaluación del comportamiento neonatal de Brazelton (NBAS) sirve para evaluar a niños de edades comprendidas entre:
- 0 y 2 meses.
 - 2 y 30 meses.
 - 30 y 48 meses.
19. Los instrumentos de *screening* del desarrollo pueden detectar niños con problemas en el desarrollo siempre que sean evaluados de forma:
- Individual.
 - Transversal.
 - Longitudinal.
20. Indique cual de los siguientes tests de Factor “G” posee un componente verbal:
- IG-2
 - TIG-1 y 2
 - Test BETA (Revisado)
21. El concepto de evaluación dinámica vincula el desarrollo cognitivo y el potencial de aprendizaje a factores:
- Biológicos.

- b) Psicopatológicos.
- c) Socioculturales.

EXAMEN DE CONTENIDOS PRÁCTICOS

1. COMUNICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN E INFORME

Seguidamente se relata de manera cronológica un resumen del informe psicológico oral ofrecido a un paciente (Carlos) de 21 años de edad que fue al psicólogo porque no podía concentrarse en los estudios y su rendimiento académico cada día era más bajo. Se trata de captar los aciertos o errores que el psicólogo ha cometido de acuerdo al *Prontuario de Informe Psicológico Oral* que aparece en el correspondiente capítulo del manual para responder a las preguntas 22, 23, 24, 25 y 26.

“Teresa (la secretaria del Gabinete de Psicología) recibe a Carlos y una vez en el despacho pasa ella misma a informarle de los resultados obtenidos durante la exploración diagnóstica realizada por el psicólogo Dr. Martínez.

Desde el primer momento, Teresa le indica que ella hará una exposición de su caso y que durante la misma, Carlos no deberá participar, en el sentido de que no deberá expresar aceptación ni oposición a lo que ella vaya planteándole. Teresa le enumera todos los problemas que se han detectado en el proceso diagnóstico, frente a los cuales Carlos asiente con la cabeza, pues precisamente representan el motivo de su consulta y, dado que Teresa le ha indicado que no debe intervenir, espera que le explique el origen de su problema, el pronóstico, y las posibles soluciones, pues hasta hace un año él no tenía dificultades de aprendizaje académico, mientras que ahora sí. Teresa continúa su exposición, haciendo caso omiso a las reacciones de angustia y preocupación que Carlos manifiesta a través de sus expresiones corporales. Teresa le indica que realmente tiene motivos para estar preocupado porque su caso es grave y el Dr. Martínez ha dicho que de momento no tenía solución por lo que el informe oral finaliza antes de 30 minutos y Carlos se va desanimado y preocupado a su casa”.

22. En el informe psicológico oral ofrecido a Carlos, lo correcto es que el informador sea:

- a) Teresa.
- b) El Dr. Martínez (es correcta porque el informador debe ser la misma persona que ha llevado a cabo el proceso diagnóstico).
- c) La enfermera.

23. Indique cual de los siguientes aspectos es incorrecto:

- a) Concienciar a Carlos de que no debe participar durante la exposición.
- b) Decirle a Carlos que indique sus pros y contras sobre lo que se le plantea.
- c) Indicar a Carlos que haga aquellas matizaciones que considere oportunas.

24. Frente a los problemas detectados durante la exploración diagnóstica, resulta inadecuado que:

- a) Se le detalle a Carlos sobre cada uno de los problemas una propuesta de solución.
- b) Se le detalle a Carlos el origen, desarrollo y pronóstico de sus problemas.
- c) Se le detallen a Carlos un listado de todos sus problemas y su gravedad.

25. Frente a las reacciones de angustia y preocupación de Carlos, es correcto que:

- a) Se haga caso omiso de sus reacciones.
- b) Se interrumpa el discurso y se trate de eliminar esas reacciones.
- c) Se finalice el informe oral antes de lo previsto.

26. Cuando un cliente abandona el despacho debemos procurar que lo haga con:

- a) Una actitud positiva.
- b) Una actitud negativa.
- c) Una actitud neutra.

2. EL DESARROLLO INFANTIL II. LA EVALUACIÓN EN OTROS ÁMBITOS DE APLICACIÓN.

Se ha administrado la prueba de *Screening* del Inventario de Desarrollo de Battelle el día 20 de febrero de 2004 a una niña nacida el 9 de julio de 2000. En la Tabla 1 se indica el resumen de puntuaciones

obtenidas en cada una de las áreas del Inventario. En la Tabla 2 se presentan las puntuaciones de criterio con el fin de que se puedan obtener los correspondientes NIVELES DE CRITERIO (ND: no déficit, 1, 1,5 ó 2 desviaciones típicas) y señalar como “Superado” o “No superado” y para responder a las preguntas 27, 28, 29 y 30.

Tabla 1. Resumen de Puntuaciones.

ÁREAS	PD	NIVEL DE CRITERIO	SUPERADO	NO SUPERADO
Personal/Social	25			
Adaptativa	23			
Motora	18			
Comunicación	20			
Cognitiva	12			
Total	98			

Tabla 2. Puntuaciones de criterio

	Personal/Social			Adaptación			Motora			Comunicación			Cognitiva			Total		
Desviaciones típicas																		
Edad	1	1,5	2	1	1,5	2	1	1,5	2	1	1,5	2	1	1,5	2	1	1,5	2
18-23	15	14	12	14	13	12	14	13	11	11	11	10	11	10	9	67	62	57
25-35	21	20	18	18	16	15	19	18	16	15	14	12	16	15	14	92	89	85
36-47	24	23	19	23	21	19	20	19	17	19	17	16	19	17	15	108	99	91
48-59	32	29	27	29	27	26	28	26	25	23	21	19	26	25	24	141	135	129

27. La edad cronológica de la niña evaluada es:

- 36 meses.
- 43 meses.
- 48 meses.

28. Los niveles de criterio –1,5 corresponden a las áreas:

- Personal/Social y Comunicación.
- Adaptativa y Cognitiva.
- Motora y Total.

29. Las áreas Superadas son:

- Adaptativa y Motora.
- Personal/Social y Comunicación.
- Cognitiva y Total.

30. En función de la puntuación total obtenida en la prueba de *Screening*:

- Es conveniente aplicar todo el Inventario Battelle para *confirmar* si hay déficits.
- Es conveniente aplicar todo el Inventario Battelle para *determinar* déficits específicos.
- No es conveniente aplicar todo el Inventario Battelle, pues están claros los déficits.