



MINISTERIO  
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO  
Y AGENDA 2030

PROCESO SELECTIVO PARA EL INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE  
ACCESO LIBRE, COMO PERSONAL LABORAL FIJO, EN EL MINISTERIO DE  
DERECHOS SOCIALES, CONSUMO Y AGENDA 2030.

(Resolución de 22 de julio de 2024. BOE núm. 178 de 24 de julio)

**GRUPO PROFESIONAL: M3**

**ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA**

**FORMA DE ACCESO: PROMOCIÓN INTERNA**

**ADVERTENCIAS:**

- No abra el cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de **50 preguntas y 3 adicionales de reserva**. Estas preguntas deben de ser contestadas en "Hoja de Examen" entre los números **1 y 50**, y las preguntas adicionales de reserva entre los números **1 y 3** de "Preguntas de reserva".
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta. Las contestaciones erróneas se penalizarán descontando un tercio del valor de una respuesta correcta. Las respuestas en blanco no penalizan.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "Hoja de Examen" y siempre que se tengan en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".
- En la "Hoja de Examen" no deberá anotar ninguna otra marca o señal distinta de las necesarias para contestar el ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **50 minutos**.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

**- SU COPIA DE LA «HOJA DE EXAMEN» LE SERÁ ENTREGADA POR EL RESPONSABLE UNA VEZ FINALICE EL EJERCICIO.**

**- ANTES DE CONTESTAR, LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA «HOJA DE EXAMEN».**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



1. En la investigación en psicología evolutiva, el diseño longitudinal:  
**A)** Estudia simultáneamente a sujetos de diferente edad.  
**B)** No permite un seguimiento de los cambios intraindividuales.  
**C)** Estudia a los mismos sujetos a lo largo del tiempo.  
**D)** Es más rápido y económico que el diseño transversal.
2. La estructura cerebral que controla la secreción de la hormona vasopresina es:  
**A)** Pituitaria.  
**B)** Hipófisis anterior.  
**C)** Hipófisis posterior.  
**D)** Ninguna de las anteriores es correcta.
3. Cuando se retira un estímulo aversivo como consecuencia de la realización de una conducta por parte de la persona, este proceso se llama:  
**A)** Refuerzo positivo.  
**B)** Refuerzo negativo.  
**C)** Castigo positivo.  
**D)** Castigo negativo.
4. Entre los siguientes procedimientos operantes para la reducción o extinción de conductas inadecuadas, ¿cuál no debe utilizarse cuando esas conductas conllevan un alto riesgo de autolesión para la persona que las emite?  
**A)** Sobrecorrección restitutiva.  
**B)** Reforzamiento diferencial de conductas incompatibles.  
**C)** Coste de respuesta.  
**D)** Saciación.
5. La aplicación multas de tráfico son un procedimiento de:  
**A)** Castigo positivo.  
**B)** Castigo negativo.  
**C)** Reforzamiento diferencial de tasas bajas.  
**D)** Reforzamiento diferencial de otras conductas.
6. La escala de Glasgow evalúa:  
**A)** Estado de conciencia a través de apertura ocular, respuesta motora y respuesta verbal.  
**B)** Alcoholemia a través de apertura ocular, respuesta motora y respuesta verbal.  
**C)** Estado de conciencia a través de dilatación pupilar, marcha y respuesta verbal.  
**D)** Alcoholemia a través de dilatación pupilar, marcha y respuesta verbal.
7. ¿Cuál es el sistema encargado de mantener el estado de conciencia?  
**A)** Sistema nervioso simpático.  
**B)** Sistema nervioso parasimpático.  
**C)** Sistema activador reticular ascendente.  
**D)** Sistema activador supraespinal.
8. ¿Cómo se llama la alteración caracterizada por la dificultad e incluso incapacidad para reconocer rostros conocidos?  
**A)** Autognosia.  
**B)** Prosopagnosia.  
**C)** Anosognosia.  
**D)** Disnognosia.

9. La dificultad para adaptar la comunicación al contexto o a las necesidades del que escucha, se conoce como:
- A) Trastorno de la Comunicación no Especificado.
  - B) Trastorno de la Comunicación Social.
  - C) Trastorno de la Fluidez verbal.
  - D) Trastorno del Lenguaje.
10. La disminución de la capacidad para planificar y ejecutar voluntaria y adecuadamente los movimientos para la articulación del habla, siempre que no exista parálisis, debilidad o descoordinación de la musculatura, se denomina:
- A) Apraxia del habla.
  - B) Disartria.
  - C) Disfagia.
  - D) Afasia.
11. ¿Qué nombre recibe el fenómeno por el cual un incentivo externo esperado disminuye la motivación intrínseca que una persona tenía para realizar una tarea?
- A) Desmotivación ambivalente.
  - B) Efecto de sobrejustificación.
  - C) Reforzamiento desnaturalizado.
  - D) Enriquecimiento laboral.
12. Son técnicas de control de la activación:
- A) Inundación e implosión.
  - B) Desensibilización sistemática y exposición.
  - C) Entrenamiento autógeno y entrenamiento en respiración.
  - D) Saciación y sobreexposición.
13. El primer test de inteligencia fue:
- A) El test de Binet-Simon.
  - B) El test de Stanford-Binet.
  - C) La Wechsler Adult Intelligence Scale.
  - D) El Army General Classification Test.
14. El instrumento de valoración que permite evaluar el desarrollo psicomotor del niño en edades tempranas y que incluye un registro comportamental es:
- A) La Escala Wechsler de inteligencia para niños.
  - B) La Escala Bayley.
  - C) La Escala McCarthy.
  - D) Test de Matrices Progresivas de Raven.
15. ¿Cómo se llama el fenómeno por el cual un grupo cohesionado que está condicionado por la búsqueda de consenso que llega a tomar una decisión irracional y que puede tener graves consecuencias?
- A) Pensamiento grupal.
  - B) Tendencia de grupo.
  - C) Sesgo de aquiescencia grupal.
  - D) Polarización.
16. Dentro de la estadística el área que recoge, ordena y analiza los datos procedentes de una muestra de una población se llama:
- A) Estadística descriptiva.
  - B) Estadística inferencial.
  - C) Estadística inductiva.
  - D) Fiabilidad.

17. Algunas de las ventajas de la entrevista como medio de recogida de información durante el proceso de evaluación psicológica son:
- A) El costo de tiempo y esfuerzo es bajo.
  - B) Inexistencia de sesgos.
  - C) Es flexible y puede adaptarse al entrevistado.
  - D) Ahorro de tiempo porque no es necesaria preparación.
18. ¿A qué tipo de validez se refiere el grado en que los ítems de un instrumento de evaluación comprenden una muestra representativa de la conducta que se pretende evaluar?
- A) Validez interna.
  - B) Validez de constructo.
  - C) Validez externa.
  - D) Validez concurrente.
19. La clasificación de trastornos en base a la cual se identifican signos y síntomas agrupándolos en categorías diagnósticas o trastornos a los que se asocia una etiología conocida, un curso y una respuesta al tratamiento, se denomina:
- A) Clasificación dimensional.
  - B) Clasificación funcional.
  - C) Clasificación sindrómica.
  - D) Clasificación sistémica.
20. La alteración en la que la persona da significado a un estímulo ambiguo o poco estructurado se llama:
- A) Atribución errónea.
  - B) Pareidolia.
  - C) Agnosia.
  - D) Alucinación.
21. Las dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (habla, escritura, lenguaje de signos u otros) debido a deficiencias de la comprensión o la producción se denomina según el DSM-V:
- A) Trastorno fonológico.
  - B) Trastorno articulatorio del lenguaje.
  - C) Trastorno del lenguaje.
  - D) Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia.
22. En el trastorno neurocognitivo con cuerpos de Lewy señala cual no es una característica diagnóstica esencial:
- A) Cognición fluctuante con variaciones pronunciadas de la atención y el estado de alerta.
  - B) Sensibilidad neuroléptica grave.
  - C) Características espontáneas de parkinsonismo, con inicio posterior a la evolución del declive cognitivo.
  - D) Alucinaciones visuales recurrentes bien informadas y detalladas.
23. El síndrome afaso-apraxo-agnósico es característico de las demencias:
- A) Globales.
  - B) Vasculares.
  - C) Corticales.
  - D) Subcorticales.
24. Según el DSM-V la piromanía:
- A) Es más frecuente en hombres.
  - B) Es más frecuente en mujeres.
  - C) No se han encontrado diferencias en su prevalencia asociadas al género.
  - D) Parece haber una baja concurrencia de la piromanía con los trastornos por consumo de sustancias.

25. El trastorno de evitación/restricción de la ingesta de alimentos según del DSM-V, señale la opción INCORRECTA:
- A) La evitación o restricción de alimentos asociada a la ingesta insuficiente de comida o a la falta de interés por alimentarse se produce con frecuencia en la lactancia o en la primera infancia.
  - B) La evitación que se basa en las características organolépticas de los alimentos tiende a presentarse en la edad adulta.
  - C) La evitación relacionada con las consecuencias aversivas puede presentarse a cualquier edad.
  - D) Todas son correctas.
26. Según el DSM-V cuando los síntomas de estrés postraumático tienen una duración de un mes debe diagnosticarse:
- A) Trastorno de estrés postraumático.
  - B) Trastorno de adaptación.
  - C) Trastorno de estrés agudo.
  - D) Trastorno de apego reactivo.
27. ¿Cuál de los siguientes no es un criterio diagnóstico del trastorno de ansiedad social según el DSM-5?:
- A) La persona reconoce que el miedo es excesivo o irracional.
  - B) El miedo o la ansiedad son desproporcionados a la amenaza real planteada por la situación social y el contexto sociocultural.
  - C) El miedo, la ansiedad o la evitación son persistentes y duran típicamente seis o más meses.
  - D) El individuo tiene miedo de actuar de cierta manera o de mostrar síntomas de ansiedad que se valoren negativamente.
28. Indica cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al trastorno de identidad disociativo según el DSM-V:
- A) Perturbación de la identidad que se caracteriza por uno o más estados de la personalidad bien definidos, que se puede describir en algunas culturas como una experiencia de posesión. Estos signos y síntomas pueden ser observados por parte de otras personas o comunicados por el individuo.
  - B) Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos, información personal importante y/o sucesos traumáticos incompatibles con el olvido ordinario.
  - C) La alteración es una parte normal de una práctica cultural o religiosa ampliamente aceptada.
  - D) Los síntomas se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.
29. Según el DSM-V para realizar un diagnóstico de trastorno bipolar II es necesario que:
- A) Se cumplan criterios para un episodio ciclotímico y síntomas para un episodio depresión mayor actual o pasado.
  - B) Se cumplan criterios para un episodio hipomaniaco actual o pasado y síntomas primarios de psicosis.
  - C) Se cumplan criterios para un episodio hipomaniaco actual o pasado y los criterios para un episodio de depresión mayor actual o pasado.
  - D) Se cumplan criterios para un episodio maniaco actual y los criterios para un episodio depresivo mayor actual o pasado.
30. Descarrilamiento, pobreza del habla, tangencialidad y neologismos son:
- A) Síntomas negativos de la esquizofrenia.
  - B) Alteraciones conductuales.
  - C) Trastornos formales del pensamiento.
  - D) Asociaciones fonéticas.

31. Según el Modelo transteórico del cambio de Prochaska y Di Clemente ¿en qué fase estaría una persona que valora la posibilidad de dejar de consumir alcohol?
- A) Precontemplación.
  - B) Contemplación.
  - C) Preparación.
  - D) Acción.
32. El término que define la presentación concomitante de una enfermedad mental y una adicción es:
- A) Patología mixta.
  - B) Patología combinada.
  - C) Patología dual.
  - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
33. Según la última edición de la AAIDD (12º edición) la discapacidad intelectual se entiende como “una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en el comportamiento adaptativo, que abarca muchas habilidades sociales y prácticas cotidianas. Esta discapacidad se origina antes de los:
- A) 16 años.
  - B) 18 años.
  - C) 21 años.
  - D) 22 años.
34. De acuerdo con Buckman:
- A) En el proceso de morir, la persona pasa por varias etapas: negación, ira, negociación, depresión y aceptación.
  - B) La persona puede pasar por una fase de desánimo, caracterizada por reacciones emocionales de aceptación y resignación.
  - C) Los familiares de personas en proceso de morir no pasan por un proceso de adaptación.
  - D) En la fase de lucha, el enfermo terminal puede experimentar reacciones emocionales de miedo, ansiedad, incredulidad, ira, culpa, etc.
35. Las personas con demencia se desenvuelven con más facilidad en ambientes:
- A) Residenciales.
  - B) Estructurados y predecibles.
  - C) Sociosanitarios.
  - D) Médicos.
36. Seleccione la respuesta correcta en relación a las técnicas de autocontrol:
- A) Entre las técnicas de autocontrol, se incluyen las técnicas de control estimular.
  - B) Entre las técnicas de programación conductual se incluye la eliminación de estímulos discriminativos elicidores de conductas conflictivas que se desea eliminar.
  - C) Para el proceso del entrenamiento en autocontrol no es necesario que la persona aprenda a detectar su conducta problemática.
  - D) Entre las técnicas de autocontrol se incluyen la relajación progresiva, las técnicas de control de la respiración y las técnicas de meditación.
37. Tal y como se recoge en el DSM-5, la hipertermia asociada a sudoración intensa, la rigidez generalizada, los cambios en el estado mental, la taquipnea y la dificultad respiratoria son todos síntomas de:
- A) Discinesia tardía
  - B) Síndrome neuroléptico maligno
  - C) Acatisia aguda inducida por medicamentos.
  - D) Síndrome de suspensión de antidepresivos.

38. La categoría diagnóstica del DSM-5 “Trastorno mental no especificado debido a otra afección médica” (señale la respuesta INCORRECTA):
- A) Se aplica cuando predominan síntomas característicos de un trastorno mental debido a otra afección médica.
  - B) Se aplica cuando los síntomas no cumplen todos los criterios de ningún trastorno mental específico atribuible a otra afección médica.
  - C) Se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple criterios.
  - D) Se hace registrando el nombre del trastorno, junto con la inserción de la afección médica específica causante en el lugar de “otra afección médica”.
39. Con respecto a los trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados, de acuerdo con el DSM-5 (señale la respuesta INCORRECTA):
- A) El trastorno de síntomas somáticos se caracteriza por la presencia de uno o más síntomas somáticos que causan malestar.
  - B) El trastorno de ansiedad por enfermedad implica una preocupación por tener o adquirir una enfermedad médica grave no diagnosticada.
  - C) El trastorno de conversión es de dos a tres veces más frecuente en hombres.
  - D) La característica esencial del trastorno facticio es la simulación de signos y síntomas médicos o psicológicos, en uno mismo o en otros, asociada a un engaño identificado.
40. Con respecto a los trastornos disociativos, según el DSM-5:
- A) El trastorno de identidad disociativo se caracteriza por lapsos recurrentes en la memoria que son compatibles con el olvido ordinario.
  - B) La automutilación y el comportamiento suicida son frecuentes en el trastorno de identidad disociativo.
  - C) En la amnesia disociativa la incapacidad para recordar información autobiográfica es consecuencia de que ésta no ha sido almacenada con éxito por un daño neurobiológico o una toxicidad.
  - D) La despersonalización se caracteriza por experiencias de irrealdad o distanciamiento respecto al entorno (p.ej., las personas o los objetos se experimentan como irreales).
41. En relación con los trastornos del sueño-vigilia, según el DSM-5:
- A) Los trastornos del sueño se acompañan con frecuencia de depresión, ansiedad y cambios cognitivos.
  - B) El diagnóstico diferencial de las molestias del ciclo sueño-vigilia necesita un enfoque multidimensional, considerando posibles afecciones médicas y neurológicas.
  - C) El trastorno de comportamiento del sueño REM es a menudo un indicador de trastornos neurodegenerativos (alfa-sinucleinopatías) como la enfermedad de Parkinson.
  - D) El trastorno de hipersomnia se caracteriza por la insatisfacción con la cantidad o calidad de sueño con quejas sobre la dificultad para conciliar o mantener el sueño.
42. La consideración de que los individuos con trastorno de ansiedad poseen un sesgo sistemático para procesar selectivamente la información relevante al peligro personal, como resultado de una activación selectiva del esquema asociado representado en la memoria a largo plazo, corresponde a:
- A) Beck.
  - B) Skinner.
  - C) James y Lange.
  - D) Freud.

43. Seleccione la respuesta INCORRECTA respecto al Inventario de Personalidad Neo-Revisado (NEO PI-R):
- A) Permite evaluar los siguientes factores de personalidad: neuroticismo, extraversión, apertura, amabilidad y responsabilidad.
  - B) Consta de una versión reducida llamada NEO-FFI.
  - C) Se basa en la Teoría de la Personalidad de Cattell.
  - D) Puede ser aplicada a adolescentes y a adultos.
44. De acuerdo con el DSM-5, los trastornos neurocognitivos:
- A) Incluyen el delirium, la demencia, los trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos.
  - B) Son únicos entre las categorías del DSM-5, puesto son síndromes cuya patología subyacente, y a menudo también la etiología, es desconocida y no puede determinarse.
  - C) La demencia se incluye bajo la entidad recientemente nombrada como trastorno neurocognitivo leve.
  - D) Engloban los trastornos en que el déficit clínico principal es de la función cognitiva y que son adquiridos y no del desarrollo.
45. En referencia a las psicopatologías de la percepción:
- A) Las dismorfopsias son distorsiones perceptivas consistentes en alteraciones en la percepción del tamaño de los objetos.
  - B) En las alucinaciones visuales un estímulo externo real es percibido o interpretado erróneamente.
  - C) Las sensaciones de presencia, frecuentes en ciertas situaciones vitales, son un tipo de ilusión.
  - D) Las pareidolias son un tipo de distorsión de la integración perceptiva.
46. Según Hare, el conjunto de derechos, obligaciones y conductas que están asociados a una posición perteneciente a un grupo social se denomina:
- A) Estatus
  - B) Norma
  - C) Cohesión
  - D) Rol
47. El modelo jerárquico que indica una organización piramidal de diferentes dimensiones de la atención y que identifica seis componentes (arousal, atención focalizada, atención sostenida, atención selectiva, atención alternante y atención dividida), fue propuesto por:
- A) Ríos-Lago et al.
  - B) Posner y Petersen.
  - C) Van Zomeren y Brouwer.
  - D) Sohlberg y Mateer.
48. En cuanto al envejecimiento, las personas mayores en situación de dependencia son uno de los colectivos a los que va dirigida la Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad, elaborada por el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. Con respecto a esta estrategia (señale la respuesta INCORRECTA):
- A) Los otros grupos de población a los que va dirigida son: personas con discapacidad, niños, niñas y adolescentes en el sistema de protección y personas sin hogar.
  - B) Se basa en un enfoque de derechos humanos y el respeto a las elecciones, voluntad y preferencias de las personas.
  - C) Promueve el cierre de todos los centros residenciales, de manera que todas las personas reciban cuidados en su hogar.
  - D) También está pensada para apoyar a las familias de estas personas y a las trabajadoras y trabajadores del sector de los cuidados y apoyos.

49. Manuel tiene demencia en fase avanzada e importantes problemas de equilibrio con alto riesgo de caída. Vive en una residencia, donde, para evitar caídas, le pautan una sujeción en silla (cinturón). Manuel pide constantemente que le liberen de esa sujeción, pero sus peticiones son desoídas. Intenta en numerosas ocasiones zafarse de esa sujeción (intenta abrir la sujeción, salirse de ella, cortarla con algún objeto punzante, ...), pero ninguno de sus intentos tiene éxito. Tras unas semanas sometido a esta sujeción, y ante la imposibilidad de modificar esta situación, deja de luchar y de intentar liberarse. Se trata de un ejemplo de:
- A) Refuerzo positivo
  - B) Refuerzo negativo
  - C) Indefensión aprendida
  - D) Castigo vicario
50. De acuerdo con el Plan para la Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030, la atención a las personas mayores:
- A) Debe ser una atención integrada y centrada en las personas.
  - B) Debe garantizar cuidados de larga duración con servicios de asistencia y apoyo social que les ayuden en la vida cotidiana y el cuidado personal.
  - C) Debe permitirles mantener sus relaciones, envejecer en un lugar adecuado, no ser víctimas de maltrato, acceder a servicios comunitarios y participar en actividades.
  - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

### **PREGUNTAS DE RESERVA**

1. En estadística el valor numérico obtenido a partir de los valores de una población se le denomina:
  - A) Parámetro.
  - B) Coeficiente.
  - C) Dato.
  - D) Estadístico.
2. La posibilidad de generalizar los datos de un experimento a la población general está relacionada con:
  - A) Correlación.
  - B) Aplicabilidad.
  - C) Validez interna.
  - D) Validez externa.
3. Según DSM-5, las dificultades para la adquisición y el uso del lenguaje debido a deficiencias de la comprensión o la producción del vocabulario, las estructuras gramaticales y el discurso, son características de (elija la respuesta correcta):
  - A) Trastorno fonológico.
  - B) Trastorno del lenguaje.
  - C) Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia.
  - D) Trastorno de la comunicación social.