



## Departamento de Filosofía

IES Vilanova de Arousa – Curso 2019-20

### PSICOLOXÍA 2º BACHARELATO – PSICOLOXÍA (b)

#### UNIDADE 3 - CONTIDOS TEÓRICOS – PARTE II – VERDADEIRO OU FALSO

##### Instrucións:

Coloca unha V ou unha F (maiúsculas e que quede ben claro. Se tachas non hai problema, pero que se saiba perfectamente cal foi a túa última decisión) segundo creas que o enunciado é verdadeiro (V) ou falso (F).  
(Puntuación: **Cada pregunta acertada: 0,10 puntos cada unha;** NOTA MÁXIMA TOTAL: 2,5 PUNTOS

##### NOME, APELIDOS E CURSO:

---

##### Tempo estimado de execución – 30 minutos

1. A psicopatoloxía non investiga as leis que regulan o comportamento anormal ou patolóxico.
2. É posible diferenciar de forma obxectiva entre a normalidade e o trastorno psicolóxico.
3. Segundo Thomas Szasz, a conduta anormal non é unha conduta que se desvía das normas sociais.
4. Para a psiquiatría, as enfermidades mentais teñen causas biolóxicas, igual que outras enfermidades.
5. O enfoque condutual sinala que as conductas adaptadas e as desadaptadas apréndense.
6. A discapacidade psíquica parcial ou completa, transitoria ou permanente, non pode afectar ao pensamento, a afectividade e a conduta.
7. Freud non foi o pioneiro do enfoque médico aplicado á psicopatoloxía.
8. Hai tres modelos básicos de categorización das manifestacións psicopatolóxicas: biopsicosocial, cognitivo-condutual e biomédico.
9. Cando unha persoa se sente ameazada, perseguida e vixiada por entes imaxinarios, dicimos que sofre unha ansiedade xeneralizada.
10. As persoas con agorafobia teñen medo a viaxar en autobús ou estar sos nunha praia deserta.
11. O trastorno de ansiedade xeneralizada posúe como característica distintiva o medo a morrer.
12. Os homes son máis susceptibles de sufrir unha esquizofrenia ou unha depresión que as mulleres.
13. Na depresión bipolar, a persoa experimenta períodos de depresión e manía (un estado exaxerado e inxustificable de sobreexcitación e comportamento impulsivo).
14. O fármaco Prozac (fluoxetina) alivia os síntomas da depresión.
15. No trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), a obsesión é unha representación, idea ou impulso que persiste na mente cun motivo e pódese suprimir voluntariamente.
16. Un hipocondríaco ten una preocupación excesiva de padecer unha enfermidade a pesar dos síntomas somáticos que el percibe.
17. A persoa con anorexia ten unha imaxe corporal distorsionada, unha preocupación excesiva pola comida e é moi pouco perfeccionista.
18. Un criterio para diagnosticar a anorexia nerviosa non é a ausencia de dous ciclos menstruais.
19. As persoas que oen voces, senten temores, creñse perseguidos por inimigos invisibles ou actúan de forma extravagante sofren depresión.
20. A esquizofrenia é un trastorno universal e está presente en todos os países.
21. A esquizofrenia caracterízase por ter delirios, alucinacións, fala desorganizada e deterioro do comportamento.
22. Unha característica da terapia psicanalítica é a interpretación. Durante a asociación libre, a análise dos soños e a transferencia, o terapeuta escoita e observa os patróns de conduta ou os conflitos ocultos do paciente.
23. Na terapia familiar, o terapeuta non ten como obxectivo central tentar manter a unidade familiar a toda costa.
24. O adestramento asertivo ten como finalidade ensinar a unha persoa a superar a ansiedade ante situacións interpersoais ou sociais. Para isto é fundamental que a persoa consiga a habilidade social de non dicir o que pensa e sinte para non ferir os sentimentos dos demais, aínda que sexa non defendendo os seus dereitos como persoa.
25. A terapia cognitiva non ten como obxectivo modificar os pensamentos e crenzas do suxeito para que este afronte os problemas da vida.