

## Pregunta 1

Podemos decir que las necesidades espirituales son, selecciona la opción incorrecta:

Seleccione una:

a.  
Necesidad de revisar y resignificar la propia vida.

b.  
Necesidad de reconciliarse con su propia biografía.

c.  
Necesidad de encontrar sentido a su existencia.

d.  
Necesidad de dar esperanza a los demás.

## Pregunta 2

El término al que hace referencia la siguiente definición “aprender a calibrar las emociones y sentimientos propios en respuesta a las circunstancias clínicas” se corresponde con...:

Seleccione una:

a.  
Cordialidad

b.  
Asertividad.

c.  
Resonancia emocional.

d.  
Competencia profesional

## Pregunta 3

El personal sanitario puede ejercer un efecto positivo:

Seleccione una:

a.  
Adoptando actitudes positivas ante la información al paciente. Resolviendo dudas.

b.  
Respondiendo a las necesidades comunicativas del paciente y su entorno

c.  
Identificando las preocupaciones más relevantes. Reforzando los progresos o aspectos positivos.

d.  
Todas son correctas

#### Pregunta 4

¿Quién definió la relación de ayuda como “relación terapéutica como sentimientos de simpatía, respeto y confianza por parte del cliente hacia el profesional combinados con sentimientos similares de parte de éste hacia el cliente”?:

a.  
Carl Rogers.

b.  
Goldstein y Myers.

c.  
Ackerman y Hilsenroth

d.  
La Escuela de Palo Alto

#### Pregunta 5

¿Cuál de los siguientes no es un modelo de comunicación de malas noticias?:

a.  
EPICEE/SPIKES

b.  
PEWTER

c.  
ABCDE

d.  
PEACE

#### Pregunta 6

Algunas recomendaciones para afrontar la conspiración de silencio son:

Seleccione una:

a.  
Identificar lo que más teme la familia y hacerlo explícito. Facilitar la expresión emocional.

b.  
Empoderar a la familia en su papel de protectores del paciente. Anticipar consecuencias del secretismo y evaluar el coste emocional para el paciente.

c.  
Restar importancia al coste emocional del engaño para el familiar. Confrontar opiniones dejando clara la situación del paciente y fortaleciendo los aspectos positivos de la conspiración de silencio.

d.  
Fomentar la congruencia de la familia en la adopción de decisiones de este tipo.

## Pregunta 7

¿Cuál de las siguientes no es, según Carmen Nogueras Rimblas, una de las dificultades y barreras para la comunicación de malas noticias?:

a. Dificultades del propio paciente: Personalidad, biografía y vivencias previas. Edad.

b. Dificultades del entorno sociocultural: estigmatización social hacia el enfermo y su familia porque, actualmente, características como la salud, la vejez, la belleza o la riqueza son bienes admirados. Ideas como que la medicina es todopoderosa e infalible ante la enfermedad.

c. Características institucionales: carga de trabajo, ambiente institucional, desmotivación profesional, relación entre iguales, trabajo en equipo, ...

d. Dificultad por parte del profesional médico: vivencia del fracaso del médico ante la enfermedad o la muerte del paciente. Aparecen temores (litigios, generar sufrimiento, no estar a la altura...).

## Pregunta 8

El profesional percibido como competente:

a. Da la mano al cliente, se acerca a él y le saluda empleando su nombre; se dirige rápidamente a la raíz del problema.

b. Habla al nivel del cliente y no es arrogante con él; señala las contradicciones en el razonamiento.

c. Centra su atención en el cliente y le escucha cuidadosamente; g) tiene una expresión cordial y es reactivo al cliente.

d. Todas son correctas.

## Pregunta 9

Los cuidados centrados en la persona se basan en:

a. Profesionales que trabajan bajo el respeto como filosofía tanto a la persona, a sus necesidades, creencias y preferencias; que son culturalmente sensibles y que trabajan de forma colaborativa para mejorar los resultados de la atención prestada.

b. Cuidados administrados que incluyen componentes tanto emocionales como físicos y buscan la satisfacción de las personas atendidas.

c.

La persona controla el proceso de cuidado porque el planteamiento de la atención se basa en la información y en la educación del paciente permitiéndole la toma de decisiones sobre su salud durante toda su vida.

d.

Todas son correctas.

### **Pregunta 10**

Dentro de los conceptos básicos de la intervención en crisis encontramos que:

Seleccione una:

a.

La capacidad de afrontamiento de los afectados no funciona bien por sobrecarga. La ayuda rápida y específica puede colaborar a equilibrar de nuevo el funcionamiento.

b.

La ayuda ofrecida debe ser coherente con la individualidad de la persona y se debe suprimir la ayuda tan pronto como sea posible.

c.

Esta ayuda se ha de prestar lo antes posible, de modo que reduzcamos el tiempo que la persona en crisis se encuentre sola.

d.

Todas son correctas

### **Pregunta 11**

El silencio (señala la respuesta incorrecta):

Seleccione una:

a.

Permite que el paciente tenga tiempo para asimilar información, reaccionar a esa información y formular preguntas.

b.

Usado en combinación con el toque apropiado puede mostrar sensibilidad.

c.

El silencio dificulta la conversación e impide a la enfermera poner en prácticas recursos de ayuda terapéutica.

d.

Tiene una función social. Puede indicar la no adecuación de la conversación en ese momento o bien la no predisposición a la interacción.

## Pregunta 12

Algunas consideraciones que deben formar parte de la relación de ayuda, según Carl Rogers, son:  
Seleccione una:

a.  
Ser coherente, comunicar lo que somos, fortaleza personal.

b.  
Respetar la forma de ser del otro, evitar juzgar al otro, no ser percibido como una amenaza.

c.  
Experimentar actitudes positivas hacia las otras personas

d.  
Todas son correctas.

## Pregunta 13

¿Cuál de los siguientes puntos no forma parte de los 12 puntos clave de proceso de comunicación en la Humanización al final de la vida?:

Seleccione una:

a.  
Preparación de la entrevista (ambiente adecuado), averiguar qué sabe el paciente de su enfermedad.

b.  
Averiguar qué quiere saber de su enfermedad. Esperar a que pregunte.

c.  
Usar tecnicismos para facilitar la comprensión de la enfermedad y de la información ofrecida.

d.  
No decir nada que no sea verdad; saber responder las preguntas difíciles

## Pregunta 14

Para poder responder de manera integral a las necesidades de la persona es necesario.

Selecciona la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

a.  
Acudir a la persona con respeto, sin prejuicios, con la mirada "limpia" permitiendo la exposición de las necesidades y señales comunicativas que facilitan o dificultan el proceso de enfermedad.

b.  
Escucha activa y atenta para lograr un mejor diálogo y vínculo empático con el paciente.

c.

Eliminación de las emociones “difíciles” (tristeza, miedo, ira), que habitualmente son propias del proceso adaptativo y en sí mismas no implican un estado de normalidad emocional.



d.

Preferencia por un plan de acciones alcanzables, en el aquí y el ahora (p. ej.: almorzar sentado a la mesa, para quien está en reposo obligado, suele ser más alcanzable que regresar al trabajo). Disminución del umbral de frustración mediante el ajuste entre las expectativas y la realidad.

### **Pregunta 15**

Dentro de los niveles de asistencia psicológica en cuidados paliativos encontramos (señala la opción correcta):

Seleccione una:



a.

En el nivel 1 se necesitan profesionales capacitados y acreditados los que los llevan a cabo. La intervención se basa en la aplicación de técnicas psicológicas y la terapia psicológica.



b.

En el nivel 2 se necesitan profesionales de cuidados de la salud y atención social con experiencia adicional. La intervención se basa en comunicación compasiva y apoyo psicológico general.



c.

En el nivel 4 se precisan profesionales capacitados y acreditados que realizan evaluaciones del malestar psicológico y aplican consejo psicológico y técnicas cognitivo-conductuales.



d.

El nivel 1 puede ser llevado a cabo por todos los profesionales de cuidados de la salud y atención social y se implementa a través de comunicación compasiva y apoyo psicológico general.

### **Pregunta 16**

Cuando hablamos de “paciente difícil” hacemos referencia a:

Seleccione una:



a.

Una situación punitiva en la que el paciente no adopta el papel adecuado o la respuesta esperada.



b.

La noción de "difícil" suele ser determinada por el profesional y normalmente refleja su propia reacción ante un encuentro entre profesional y paciente.



c.

El problema puede no residir en el paciente (o el médico), sino que la dificultad puede existir en la comunicación entre el paciente y el profesional.



d.

Todas son correctas

## Pregunta 17

¿Dentro de las estrategias de comunicación útiles encontramos?:

Seleccione una:

a. Identificar las necesidades y preocupaciones de la persona lo más concretamente posible.

b. Evaluar el estado emocional del paciente los recursos y herramientas que éste tiene para afrontar la situación que está viviendo y adaptarse a ella.

c. Indagar qué sabe concretamente de su proceso y qué quiere saber. La información per se no es válida, solo es útil cuando es demandada por el paciente.

d. Todas son correctas

## Pregunta 18

Algunas recomendaciones generales en encuentros agresivos serían...:

Seleccione una:

a. Evitar la confrontación y la activación con la agresividad del otro. Evitar las justificaciones. No elevar el tono de voz. Cuidar el paralenguaje y mantener nuestra sintonía emocional mediante el control emocional.

b. Saber decir “no” de manera completamente creíble y sin activación emocional. Manejar bien los silencios y el tiempo de respuesta.

c. Permitir que la persona se exprese sin interrupciones. La ira se desactiva si no se alimenta. Autodescubrirse y mostrar los propios sentimientos ante la situación que se está viviendo.

d. Todas son correctas

## Pregunta 19

Podemos decir que el proceso de la escucha activa sigue esta secuencia:

Seleccione una:

a. Preguntar para conseguir información, Escuchar mientras se nos responde, Observar la respuesta para captar el mensaje, Hablar con el paciente.

b. Escuchar mientras se nos responde. Hablar con el paciente. Observar la respuesta para captar el mensaje. Preguntar para conseguir información.

c.  
Preguntar para conseguir información, Observar la respuesta para captar el mensaje, Preguntar para conseguir información, Escuchar mientras se nos responde.



d.  
Hablar con el paciente, Observar la respuesta para captar el mensaje, Preguntar para conseguir información, Escuchar mientras se nos responde.

## Pregunta 20

En los primeros auxilios psicológicos vamos a encontrar algunas intervenciones recomendadas. Señala la respuesta incorrecta:

Seleccione una:



a.  
Acercamiento a la víctima y contacto psicológico; Apoyo emocional.



b.  
Estar y acompañar.



c.  
No establecer contacto no verbal, ni contacto físico.



d.  
Facilitar la comunicación con el sujeto y la expresión de lo ocurrido. Relatar los acontecimientos de forma ordenada. Expresión de sentimientos.