

Junio - 2007
OriginalEXAMEN: Tipo D
Lectura óptica

Unión Europea

MATERIAL: Ninguno

2 Cuatrimestre

Hoja: 1 de 3

JUNIO 07 TIPO D Segunda semana.**Conteste en la hoja de lectora óptica a las siguientes preguntas:**

1. Si le presentamos a un niño un vaso con zumo y, delante de él, echamos el líquido en otro vaso, más ancho y más bajo, y el niño dice que hay la misma cantidad de zumo. Nos ha dado una respuesta que corresponde a una forma de pensar: a) preoperatoria; b) operatoria concreta; c) sensoriomotriz
2. Señale la afirmación correcta respecto al apego en la edad adulta: a) algunos teóricos sostienen que es una continuidad del apego desarrollado en la primera infancia; b) las relaciones afectivas que se establecen en esa etapa de la vida no tienen ninguna relación con el apego, que es algo propio de la infancia; c) con el paso de la edad se produce un deterioro en las vinculaciones afectivas y por tanto en el apego.
3. Según Blasi, en el inicio de la adolescencia: a) no existe todavía un genuino sentido de la identidad, se trata de una fase de preidentidad; b) aparece una forma de identidad denominada Modo de Identidad Observada; c) los chicos y chicas son capaces de definirse en función de sus rasgos más esenciales o nucleares.
4. Preyer propuso que la----- del neonato es la que le proporciona----- . a) afectividad / la capacidad de representación; b) inmadurez inicial / mayor plasticidad en su desarrollo; c) interacción / mayor bienestar.
5. Podemos evaluar el estado del recién nacido con: a) el test de Apgar; b) la escala de evaluación de la conducta del neonato de Brazelton; c) a) y c) son correctas.
6. Para Vygotski, la distancia que existe entre el nivel actual de desarrollo del sujeto y su nivel de desarrollo potencial, se denomina: a) zona de desarrollo próximo; b) zona de desarrollo compartido; c) proceso de internalización.
7. Para Piaget, la inteligencia: a) se construye en la relación e intercambios entre el individuo y el medio, a través de la acción; b) es un producto de las capacidades innatas que ya posee el individuo desde el nacimiento; c) se genera en el marco de las interacciones con los otros.
8. Para las teorías que asumen un innatismo “duro”, el ser humano nace: a) con ciertas predisposiciones genéticas que facilitan su desarrollo; b) con toda la información necesaria para su desarrollo; c) “en blanco” porque es el ambiente el que determina va a determinar su desarrollo.
9. Para la teoría de los Sistemas Dinámicos los factores que influyen en el progreso motor del bebé son: a) el crecimiento, la maduración física y la práctica; b) la información genética, la estimulación del entorno y la motivación del niño; c) la información genética, los reflejos y la práctica.
10. Los niños----- consideran que cada situación genera un tipo de emoción, pero cuando tienen ----- descubren que un mismo acontecimiento puede provocar dos sentimientos que pueden ser contrapuestos. a) de dos y tres años / cuatro y cinco años; b) preescolares / nueve o diez años; c) preadolescentes / quince años.
11. Los conflictos de los adolescentes son más frecuentes con sus ----- pero al mismo tiempo se sienten más comprendidos y se comunican mejor con sus ----- . a) padres / madres; b) madres / madres; c) amigos / madres.
12. Los bebés de cualquier cultura experimentan y expresan, de manera muy similar, un conjunto de emociones que se denominan: a) básicas; b) complejas; c) simples.

13. Las alteraciones que provocan los agentes teratogénicos: a) siempre se manifiestan en los primeros meses de vida; b) a veces, no se detectan al principio pero aparecen más tarde; c) afectan sobre todo al desarrollo físico.
14. La Psicología del Desarrollo en los EEUU, en sus inicios, se caracteriza por: a) la existencia de genuinas teorías genéticas; b) compartir planteamientos e intereses con la Psicología del Desarrollo europea; c) la acumulación de datos y la carencia de teorías explicativas.
15. La familia es: a) un contexto esencial para la socialización; b) un grupo social cuya estructura se ha mantenido estable en diferentes culturas y épocas; c) un ecosistema cerrado que promueve el desarrollo de los más jóvenes.
16. La audiencia imaginaria es una manifestación: a) de las limitaciones del pensamiento operatorio concreto; b) del estilo educativo indiferente; c) del egocentrismo que caracteriza a los adolescentes más jóvenes.
17. La adolescencia es una etapa caracterizada por: a) las tensiones, la angustia y el desequilibrio psicológico; b) un progreso cuantitativo de las adquisiciones cognitivas realizadas durante la infancia; c) un cambio cualitativo en la forma de pensar, que se libera de lo real y de lo concreto.
18. El tipo de apego que se establece entre el bebé y sus cuidadores depende de: a) ciertas características del cuidador que tienen que ver con la actitud positiva, la sensibilidad, la estimulación, el apoyo, etc. b) el temperamento del niño; c) a) y b) son correctas.
19. El pensamiento del niño preoperatorio se caracteriza por: a) el egocentrismo intelectual y la centración; b) la reversibilidad y el animismo; c) la ausencia de representación mental y la confusión entre ficción y realidad.
20. El desarrollo cognitivo durante la vejez se caracteriza por un patrón general, que consiste en: a) un deterioro generalizado en todos los procesos cognitivos, independientemente de las tareas evaluadas; b) un descenso, con el paso de los años, en la inteligencia fluida; c) un mejor uso de las habilidades cognitivas implicadas en la formación de conceptos y la resolución de problemas.
21. El conjunto de representaciones, ideas, expectativas y creencias que tienen los grupos sociales acerca de cada uno de los sexos se denomina: a) roles de género; b) comportamientos sexistas; c) estereotipos de género.
22. Cuando un niño se acerca o aparta de un objeto desconocido en función de la expresión que observa en la cara de su madre, está haciendo uso de: a) la comunicación protoimperativa; b) la referencia social; c) la empatía.
23. Cuando un niño de tres años nos dice “la luna me está mirando”, está manifestando una característica del pensamiento preoperatorio que se denomina: a) artificialismo; b) animismo; c) realismo.
24. B. Rogoff denomina ----- a la relación que se establece entre el niño y sus cuidadores cuando participan en escenarios de la vida cotidiana y a través de la cual se va apropiando de los valores propios de su cultura: a) zona de desarrollo potencial; b) interacción primaria; c) participación guiada.
25. ¿Cuál es el estilo educativo, de los padres, que tiene consecuencias más positivas para el desarrollo de sus hijos? a) permisivo; b) autoritario; c) democrático.

Preguntas acerca de la práctica

26. ¿Cuáles son las respuestas del niño más interesantes para conocer el curso de sus razonamientos?: a) las fabuladas; b) las sugeridas; c) las espontáneas.

27. El método clínico de Piaget es, ante todo, una forma de interacción con el niño para: a) cuantificar los razonamientos infantiles en situaciones naturales; b) que el niño nos vaya revelando, a partir de las intervenciones del entrevistador, el contenido y la forma de su pensamiento; c) determinar si existe algún tipo de retraso en su desarrollo cognitivo.
28. Cuando un niño en la tarea de conservación de líquidos nos responde que “hay más líquido en el vaso largo porque llega más alto” ¿Qué contrasugerencia sería la más adecuada?: a) Un niño me dijo que había la misma cantidad porque aunque llegue más alto el vaso es más estrecho; b) Un niño me dijo lo mismo que tú; c) Eso no es correcto, piénsalo un poco más.
29. En la tarea de conservación de líquidos, cuando un niño justifica que hay la misma cantidad después de la tercera transformación, porque lo que se ha hecho es repartir la cantidad inicial en 4 vasos pequeños, está utilizando un argumento de: a) no conservación; b) irreversibilidad; c) identidad.
30. El uso del método clínico: a) se limita al conocimiento del desarrollo del pensamiento del niño en las tareas de conservación de líquidos; b) es muy amplio porque se trata de una estrategia para descubrir las herramientas intelectuales y la organización mental del niño; c) sólo está indicado con niños de 4 a 10 años.