examundo

Examen de práctica NCE en español

72 preguntas con respuestas. Las guías y las traducciones las hizo y las revisó un software. Ninguna persona las ha revisado todavía.

Actualizado el 25 de noviembre de 2026 · examundo.tech/es/nce/

Consejería y relación de ayuda

1. Una clienta de 32 años cuenta que se mudó al otro extremo del país y no ha hablado con su madre, que la critica, en cinco años, y dice: 'Por fin me siento libre desde que dejé de lidiar con ella'. Desde la perspectiva de Bowen, este patrón representa con más probabilidad:

A 32-year-old client reports that she moved across the country and has not spoken to her critical mother in five years, stating, 'I finally feel free since I stopped dealing with her.' From a Bowenian perspective, this pattern most likely represents:

A. Destriangulación
B. Alta diferenciación del self
C. Corte emocional
D. Individuación sana

2. En una sesión de entrevista motivacional, un cliente dice: 'Sé que debería beber menos, pero la verdad es que mis amigos pensarían que soy aburrido si dejara de ir al bar'. ¿Cuál es la MEJOR clasificación que el consejero puede dar a esta frase?

During a motivational interviewing session, a client states, "I know I should cut back on drinking, but honestly, my friends would think I'm boring if I stopped going to the bar." The counselor's BEST classification of this statement is:

A. Discurso de cambio (change talk) que refleja lenguaje de compromiso
B. Discurso de mantenimiento (sustain talk) que refleja ambivalencia ante el cambio
C. Discordia (discord) que indica una ruptura de la alianza de trabajo
D. Resistencia que exige una confrontación directiva

3. ¿Qué sigla describe las cuatro microhabilidades centrales que se destacan en la entrevista motivacional?

Which acronym describes the four core microskills emphasized in motivational interviewing?

A. OARS: preguntas abiertas, afirmaciones, reflejos y resúmenes
B. SOLER: de frente, postura abierta, inclinarse, contacto visual, relajarse
C. BATHE: antecedentes, afecto, problema, manejo, empatía
D. SPICE: social, psicológico, interpersonal, cultural, ambiental

4. Una consejera nota que se siente protectora y maternal de forma poco habitual con una clienta que le recuerda a su propia hija, y eso la lleva a dar consejos con más libertad que de costumbre. ¿Cómo se entiende MEJOR esta reacción?

A counselor notices she feels unusually protective and maternal toward a client who reminds her of her own daughter, prompting her to give advice more freely than usual. This reaction is BEST understood as:

A. Contratransferencia que requiere supervisión o reflexión personal
B. Identificación proyectiva originada solo en el cliente
C. Transferencia que debe interpretarse directamente al cliente
D. Una violación de límites que obliga a terminar de inmediato

---

5. Un consejero ayuda a un cliente a hablar de 'la depresión' como algo separado de sí mismo y le pregunta: '¿Cuándo empezó la depresión a decirte que no vales nada?'. ¿Cómo se llama esta técnica?

A counselor helps a client refer to "the depression" as separate from himself, asking, "When did the depression first start telling you that you're worthless?" This technique is called:

A. Desviación (deflection)
B. Externalización (externalization)
C. Reencuadre (reframing)
D. Desfusión cognitiva (cognitive defusion)

---

6. En una sesión centrada en soluciones, un consejero pregunta: 'En una escala del 1 al 10, donde 10 es el día después de que ocurrió el milagro y 1 es lo peor que ha sido este problema, ¿dónde estás hoy?'. ¿Cómo se clasifica MEJOR esta pregunta?

In a solution-focused session, a counselor asks, 'On a scale of 1 to 10, where 10 is the day after the miracle happened and 1 is the worst this problem has ever been, where are you today?' This question is BEST classified as a:

A. Pregunta de escala (scaling question)
B. Pregunta de excepción (exception question)
C. Pregunta del milagro (miracle question)
D. Pregunta de afrontamiento (coping question)

---

7. Un cliente con depresión crónica dice: 'No sé ni cómo me levanto de la cama algunas mañanas'. El consejero pregunta: '¿Qué es lo que te ayuda a levantarte esas mañanas en que lo logras, aunque sea un poco?'. ¿Cómo se clasifica MEJOR esta pregunta?

A client experiencing chronic depression says, 'I don't know how I even get out of bed some mornings.' The counselor asks, 'What is it that helps you get up on the mornings when you do manage it, even a little?' This is BEST classified as a:

A. Pregunta de escala (scaling question)
B. Pregunta de excepción (exception question)
C. Pregunta de afrontamiento (coping question)
D. Pregunta del milagro (miracle question)

---

8. Un consejero adleriano pide a una clienta que describa con el mayor detalle posible su primer recuerdo infantil específico. ¿Para qué se usa principalmente esta técnica?

An Adlerian counselor asks a client to describe her earliest specific childhood memory in as much detail as possible. This technique is used primarily to:

A. Desensibilizar a la clienta frente a un estímulo temido
B. Establecer un diagnóstico formal del DSM-5-TR
C. Revelar la lógica privada y los temas del estilo de vida de la clienta
D. Identificar creencias irracionales para debatirlas

Crecimiento y desarrollo humano

9. Un cliente de 16 años cuenta que prueba distintos grupos de amigos, peinados e intereses profesionales mientras intenta responder la pregunta '¿Quién soy?'. Según Erikson, ¿en qué etapa psicosocial se encuentra?

A 16-year-old client reports trying out different friend groups, hairstyles, and career interests while attempting to answer the question 'Who am I?' According to Erikson, this client is navigating which psychosocial stage?

A. Identidad frente a confusión de roles
B. Intimidad frente a aislamiento
C. Autonomía frente a vergüenza y duda
D. Laboriosidad frente a inferioridad

---

10. Según la teoría del apego de Bowlby, ¿cómo se llama la fase del desarrollo en la que un bebé, normalmente entre los 7 y los 24 meses, muestra una preferencia clara por un cuidador principal y protesta ante la separación?

According to Bowlby's attachment theory, the developmental phase in which an infant, typically between 7 and 24 months, shows a clear preference for a primary caregiver and protests separation is known as which phase?

A. Apego en formación (attachment-in-the-making)
B. Relación recíproca orientada a metas (goal-corrected partnership)
C. Apego bien definido (clear-cut attachment)
D. Preapego (pre-attachment)

---

11. Un cliente de 19 años dice que estudia contabilidad porque su padre es contador, que nunca ha considerado en serio otras carreras y que no siente malestar por esta elección. Según el modelo de estatus de identidad de Marcia, esta presentación es MÁS coherente con:

A 19-year-old client reports that he is majoring in accounting because his father is an accountant, states he has never seriously considered other majors, and shows no distress about this choice. According to Marcia's identity status model, this presentation is MOST consistent with:

A. Difusión de la identidad (diffusion)
B. Exclusión de la identidad (foreclosure)
C. Logro de la identidad (achievement)
D. Moratoria de la identidad (moratorium)

---

12. En la Situación Extraña (Strange Situation), un niño pequeño llora cuando el cuidador se va, pero al reencuentro se arquea, patalea y rechaza el consuelo mientras sigue buscando cercanía. ¿Qué clasificación de apego y qué patrón de cuidado asociado encajan MEJOR?

A toddler in the Strange Situation cries when the caregiver leaves, but upon reunion arches away, kicks, and refuses comfort while continuing to seek proximity. Which attachment classification and associated caregiving pattern BEST fits?

A. Apego desorganizado asociado con un cuidado temeroso o que da miedo
B. Apego seguro asociado con un cuidado sensible y receptivo
C. Apego resistente o ambivalente asociado con una respuesta inconsistente del cuidador
D. Apego evitativo asociado con un cuidado de rechazo constante

---

13. Una clienta de 45 años cuenta que, después de que sus hijos se fueron de casa, empezó a ser mentora de adolescentes en riesgo porque 'necesito sentir que mi vida aporta algo a la próxima generación'. Según Erikson, la resolución exitosa de esta etapa psicosocial produce la virtud básica de:

A 45-year-old client states that after her children left home, she began mentoring at-risk teens because 'I need to feel like my life is contributing to the next generation.' According to Erikson, successful resolution of this psychosocial stage produces the basic virtue of:

A. Cuidado (care)
B. Sabiduría (wisdom)
C. Fidelidad (fidelity)
D. Esperanza (hope)

---

14. Un niño de 7 años afirma correctamente que la cantidad de agua sigue siendo la misma después de verterla de un vaso corto y ancho a uno alto y estrecho. Según Piaget, ¿el dominio de qué concepto refleja esta comprensión, propio de la etapa de las operaciones concretas?

A 7-year-old child correctly states that the amount of water remains the same after it is poured from a short, wide glass into a tall, narrow glass. According to Piaget, this understanding reflects mastery of which concept, typical of the concrete operational stage?

A. Egocentrismo
B. Permanencia del objeto
C. Razonamiento operacional formal
D. Conservación

---

15. Según la teoría psicosocial de Erik Erikson, ¿qué cualidad desarrollará con más probabilidad un bebé que recibe un cuidado constante y receptivo durante el primer año de vida?

According to Erik Erikson's psychosocial theory, an infant who receives consistent, responsive caregiving during the first year of life is most likely to develop which quality?

A. Laboriosidad
B. Confianza
C. Iniciativa
D. Autonomía

---

16. Una madre cuenta que su bebé de 4 meses llora menos y se calma más rápido cuando ella responde pronto y de forma constante a sus señales de hambre y malestar. Según Erikson, ¿la resolución de qué crisis del desarrollo favorece MÁS directamente esta receptividad constante?

A parent reports that her 4-month-old infant cries less and settles more quickly when she consistently responds promptly to his hunger and discomfort cues. Erikson would describe this consistent responsiveness as most directly promoting resolution of which developmental crisis?

A. Identidad frente a confusión de roles
B. Iniciativa frente a culpa
C. Confianza frente a desconfianza
D. Autonomía frente a vergüenza y duda

Evaluación y pruebas

17. Un psicólogo informa que un niño de 10 años obtuvo un CI de escala total de 96 en una prueba estandarizada de inteligencia, con un error estándar de medición (SEM) de 3. ¿Qué rango representa correctamente el intervalo de confianza de 95% para este puntaje obtenido?

A psychologist reports a 10-year-old examinee's Full Scale IQ score of 96 on a standardized intelligence test with a standard error of measurement of 3. Which range correctly represents the 95% confidence interval for this obtained score?

A. 96 es el puntaje verdadero exacto, así que no hace falta un intervalo

B. 93 a 99

C. 88 a 104

D. 90 a 102

---

18. Un coeficiente de correlación de -0.85 entre dos variables indica:

A correlation coefficient of -0.85 between two variables indicates which of the following?

A. Una relación directa fuerte entre las variables

B. Ninguna relación significativa entre las variables

C. Una relación inversa fuerte entre las variables

D. Un error de cálculo, porque las correlaciones no pueden ser negativas

---

19. Un consejero escolar necesita determinar si un estudiante dominó un conjunto específico de competencias matemáticas de su grado, necesarias para la promoción, en lugar de comparar su desempeño con una muestra nacional. ¿Qué tipo de prueba es MÁS adecuado para este fin?

A school counselor needs to determine whether a student has mastered a specific set of grade-level math competencies required for promotion, rather than comparing the student's performance to a national sample. Which type of test is MOST appropriate for this purpose?

A. Una prueba proyectiva que mide la motivación de logro subyacente

B. Una prueba referida al criterio (criterion-referenced) alineada con los objetivos de aprendizaje específicos

C. Una prueba referida a la norma (norm-referenced) con rangos percentiles estandarizados a nivel nacional

D. Una prueba ipsativa que compara las fortalezas relativas del estudiante entre materias

---

20. Dos clínicos asignan de forma independiente diagnósticos del DSM-5-TR a los mismos 50 clientes, la mayoría de los cuales recibe uno de solo dos diagnósticos posibles. El porcentaje simple de acuerdo es 82%, pero el investigador quiere una estimación del acuerdo corregida por el azar. ¿Qué estadístico se debe usar y qué corrige?

Two clinicians independently assign DSM-5-TR diagnoses to the same 50 clients, most of whom receive one of only two possible diagnoses. Simple percentage agreement is 82%, but the researcher wants a chance-corrected estimate of agreement. Which statistic should be used, and what does it correct for?

A. La r de Pearson; ajusta por la asociación lineal entre dos escalas de calificación continuas

B. El alfa de Cronbach; ajusta por el número de ítems de la escala de calificación

C. El error estándar de medición; ajusta por la varianza del puntaje verdadero de la prueba

D. El kappa de Cohen; ajusta el acuerdo según el nivel de acuerdo que se esperaría solo por azar

---

21. Un cliente obtiene un CI de escala total de 100 en una prueba estandarizada de capacidad cognitiva con un error estándar de medición (SEM) de 3. ¿Qué afirmación describe MEJOR la interpretación de este SEM?

A client obtains a Full Scale IQ score of 100 on a standardized cognitive ability test with a standard error of measurement (SEM) of 3. Which statement BEST describes the interpretation of this SEM?

A. La prueba tiene mala confiabilidad porque los puntajes varían 3 puntos

B. El coeficiente de validez de la prueba es 0.03

C. El puntaje verdadero del cliente probablemente está en una banda de aproximadamente 97 a 103

D. El puntaje obtenido del cliente está exactamente 3 puntos por encima de su capacidad real

---

22. Un desarrollador de pruebas aplica un nuevo inventario de intereses profesionales a un grupo de estudiantes del último año de secundaria y reúne al mismo tiempo sus puntajes en un inventario de intereses establecido y bien validado, para examinar la relación entre ambas medidas. ¿Qué tipo de evidencia de validez se está reuniendo?

A test developer administers a new career interest inventory to a group of high school seniors and simultaneously collects their scores on an established, well-validated interest inventory to examine the relationship between the two measures. Which type of validity evidence is being gathered?

A. Validez de contenido

B. Validez concurrente relacionada con el criterio

C. Validez discriminante

D. Validez predictiva relacionada con el criterio

---

23. Un investigador que valida una nueva medida de empatía del consejero encuentra que correlaciona fuertemente (r = .75) con una escala de empatía establecida y débilmente (r = .10) con una medida de capacidad cognitiva general. ¿Qué tipo de evidencia de validez respalda MEJOR este patrón de resultados?

A researcher validating a new measure of counselor empathy finds it correlates strongly (r=.75) with an established empathy scale and weakly (r=.10) with a measure of general cognitive ability. This pattern of findings BEST supports which type of validity evidence?

A. Validez de constructo, demostrada con evidencia convergente y discriminante

B. Validez aparente (face validity), demostrada por el aspecto de los ítems

C. Validez de contenido, demostrada por el consenso de un panel de expertos

D. Validez de criterio, demostrada por la correlación concurrente con un estándar de oro

---

24. Un consejero formado bajo el DSM-IV-TR registraba antes una puntuación de Evaluación Global del Funcionamiento (GAF) como parte de un diagnóstico multiaxial. Al conceptualizar un caso con el DSM-5-TR, el consejero debe en cambio:

A counselor trained under DSM-IV-TR previously recorded a Global Assessment of Functioning (GAF) score as part of a multiaxial diagnosis. When conceptualizing a case using DSM-5-TR, the counselor should instead:

A. Asignar una puntuación de Impresión Clínica Global en lugar del GAF

B. Seguir usando la puntuación GAF junto con los cinco ejes originales

C. Registrar solo el diagnóstico sin documentar ningún deterioro funcional

D. Aplicar especificadores de gravedad propios de cada diagnóstico y considerar el WHODAS 2.0

Consejería de grupo

25. En la sesión inicial de un nuevo grupo de terapia, la consejera explica que ella mantendrá confidenciales las revelaciones del grupo, pero que no puede garantizar que los demás miembros hagan lo mismo. ¿Qué asunto refleja esta declaración que la consejera tiene el deber ético de abordar?

During the initial session of a new therapy group, the counselor explains that while she will keep group disclosures confidential, she cannot guarantee that other members will do the same. This statement reflects the counselor's ethical duty to address which issue?

A. El consentimiento informado sobre los honorarios y las políticas de cancelación

B. Los límites de la confidencialidad propios de los entornos grupales

C. Los requisitos de reporte obligatorio ante sospecha de abuso

D. El deber de advertir a terceros identificables

---

26. Durante la selección previa a un grupo de apoyo para el duelo de ocho semanas, una persona candidata revela síntomas psicóticos activos sin tratamiento, con pensamiento desorganizado. Aplicando las Guías de Mejores Prácticas de la ASGW sobre selección de miembros y bienestar del grupo, ¿cuál es la acción MÁS adecuada del consejero?

During pre-group screening for an eight-week grief support group, a candidate discloses active untreated psychotic symptoms with disorganized thinking. Applying ASGW Best Practice Guidelines regarding member selection and welfare of the group, what is the counselor's MOST appropriate action?

A. Incluir a la persona y vigilarla de cerca durante las sesiones por razones de seguridad

B. Incluir a la persona, pero exigir una renuncia de confidencialidad adicional firmada

C. Posponer la decisión hasta después de la primera sesión para observar su comportamiento

D. Excluir a la persona del grupo y derivarla primero a estabilización individual

---

27. Un miembro de un grupo le dice a otro: 'Cuando interrumpes a las personas mientras hablan, me siento poco importante y noto que me cierro'. ¿De qué factor terapéutico de Yalom es ejemplo esta retroalimentación directa, en el momento presente, sobre el impacto de la conducta de un miembro en otro?

A group member tells another member, "When you interrupt people while they're talking, it makes me feel unimportant, and I notice I shut down." This direct feedback about the impact of one member's behavior on another, occurring in the present moment, is an example of which Yalom therapeutic factor?

A. Aprendizaje interpersonal

B. Altruismo

C. Universalidad

D. Desarrollo de técnicas de socialización

---

28. En la sesión inicial de un grupo de apoyo para adultos en recuperación, el consejero debe explicar a los miembros que la confidencialidad dentro del grupo:

During the initial session of a support group for adults in recovery, the counselor should explain to members that confidentiality within the group

A. Se aplica solo a la información que los miembros comparten en privado con el consejero fuera de las sesiones

B. Se aplica a los miembros del grupo con los mismos estándares legales que rigen al consejero

C. No se puede garantizar entre los miembros, aunque el consejero mantendrá la confidencialidad profesional

D. Se hará cumplir legalmente contra cualquier miembro que divulgue información del grupo

---

29. Según los factores terapéuticos de Irvin Yalom, ¿qué término describe el mayor optimismo de los miembros del grupo al ver que otros miembros mejoran durante el tratamiento?

According to Irvin Yalom's therapeutic factors, which term describes group members' increased optimism as they observe other members improving during treatment?

A. Universalidad
B. Altruismo
C. Recapitulación correctiva del grupo familiar primario
D. Infundir esperanza

---

30. Un miembro nuevo de un grupo de apoyo para el duelo dice: 'Pensé que era el único que se sentía así, pero escuchar a otros contar experiencias parecidas me hace sentir menos solo'. ¿Qué factor terapéutico de Yalom ilustra MEJOR esta frase?

A first-time member of a grief support group states, 'I thought I was the only one who felt this way, but hearing others share similar experiences makes me feel less alone.' This statement best illustrates which Yalom therapeutic factor?

A. Cohesión
B. Conducta imitativa
C. Catarsis
D. Universalidad

---

31. Antes de que un miembro nuevo se una a un grupo de psicoterapia en curso, el consejero revisa el propósito del grupo, el carácter voluntario de la participación, los riesgos posibles como la angustia emocional y el derecho del miembro a abandonar el grupo. ¿Qué requisito ético refleja MEJOR este proceso?

Before a new member joins an ongoing psychotherapy group, the counselor reviews the group's purpose, the voluntary nature of participation, potential risks such as emotional distress, and the member's right to leave the group. This process BEST reflects which ethical requirement?

A. Evitar las relaciones duales
B. Informar sobre la confidencialidad
C. Consentimiento informado
D. Planificación de la terminación

---

32. Durante la etapa de conflicto (storming) de un grupo de proceso cerrado, tres miembros empiezan a criticar abiertamente a un miembro más callado por 'nunca aportar nada real'. El miembro criticado parece cada vez más retraído. ¿Cuál es la respuesta inmediata MÁS adecuada del líder del grupo?

During the conflict (storming) stage of a closed process group, three members begin openly criticizing a quieter member for "never contributing anything real." The targeted member appears increasingly withdrawn. What is the group leader's MOST appropriate immediate response?

A. Terminar la sesión antes de tiempo y tratar el conflicto después, de forma individual, con cada miembro
B. Interpretar la crítica como una reacción de transferencia y explicar al grupo su origen inconsciente
C. Cambiar de tema para reducir la tensión y proteger al miembro de más incomodidad
D. Invitar al grupo a explorar lo que ocurre en el aquí y ahora, cuidando de que el miembro criticado no sea convertido en chivo expiatorio

---

Diagnóstico y tratamiento

33. Un consejero que empieza la conceptualización del caso de un cliente nuevo recoge primero información sobre los factores biológicos, los patrones psicológicos y el contexto social y ambiental. ¿Cómo se describe MEJOR este marco organizador?

A counselor beginning case conceptualization for a new client first gathers information about biological factors, psychological patterns, and social/environmental context. This organizing framework is BEST described as which model?

A. Modelo biopsicosocial
B. Modelo de rasgos y factores (trait-factor)
C. Modelo médico
D. Solo el modelo de diátesis-estrés

---

34. Los padres informan que su hijo de 7 años muestra falta de atención, impulsividad e hiperactividad en casa y en la escuela desde los 4 años. ¿Qué requisito del DSM-5-TR es el MÁS importante para confirmar un diagnóstico de TDAH (ADHD) en este caso?

Parents report that their 7-year-old son has displayed inattention, impulsivity, and hyperactivity across home and school settings since age 4. Which DSM-5-TR requirement is MOST important for confirming an ADHD diagnosis in this case?

A. Síntomas presentes en dos o más entornos antes de los 12 años
B. Síntomas que causan un deterioro significativo solo en la escuela
C. Un trastorno del aprendizaje comórbido confirmado
D. Inicio documentado de los síntomas después de los 12 años

---

35. Un cliente con TEPT crónico (PTSD) y un intento de suicidio reciente pide empezar de inmediato la terapia de exposición prolongada para tratar sus recuerdos traumáticos intrusivos. ¿Qué decisión de planificación del tratamiento es la MÁS adecuada?

A client with chronic PTSD and a recent suicide attempt requests to begin prolonged exposure therapy immediately to address intrusive trauma memories. Which treatment planning decision is MOST appropriate?

A. Empezar de inmediato la exposición prolongada, porque retrasar el tratamiento del trauma puede aumentar la evitación
B. Empezar la terapia de exposición pero acortar la duración de las sesiones para manejar el riesgo
C. Derivar directamente a hospitalización psiquiátrica en lugar de cualquier tratamiento ambulatorio
D. Dar prioridad a un plan de seguridad y a la estabilización antes de iniciar el trabajo de exposición centrado en el trauma

---

36. Una clienta de 34 años refiere sentirse 'decaída' la mayor parte del día, la mayoría de los días, durante los últimos 2 años, con poco apetito, poca energía y dificultad para concentrarse. Niega haber tenido algún periodo de más de dos meses en que estos síntomas hayan desaparecido por completo. ¿Qué diagnóstico es el MÁS adecuado?

A 34-year-old client reports feeling 'down' most of the day, more days than not, for the past 2 years, along with poor appetite, low energy, and difficulty concentrating. She denies any period lasting more than two months where these symptoms fully remitted. Which diagnosis is MOST appropriate?

A. Trastorno ciclotímico
B. Trastorno depresivo mayor, recurrente
C. Trastorno depresivo persistente (distimia)
D. Trastorno depresivo mayor, episodio único

---

37. Un cliente ha tenido alucinaciones auditivas y habla desorganizada durante los últimos 8 meses. Un episodio depresivo mayor ocurrió solo durante 6 semanas de este periodo, y los síntomas psicóticos estuvieron presentes tanto durante el episodio como mucho fuera de él. ¿Qué diagnóstico es el MÁS adecuado?

A client has experienced auditory hallucinations and disorganized speech for the past 8 months. A major depressive episode occurred during only 6 weeks of this period, with psychotic symptoms present both during and well outside the mood episode. Which diagnosis is MOST appropriate?

A. Trastorno esquizoafectivo, tipo depresivo
B. Esquizofrenia
C. Trastorno psicótico breve con estresor notable
D. Trastorno depresivo mayor con características psicóticas

---

38. Un cliente consulta seis semanas después del incendio de su casa, con recuerdos intrusivos, evitación de recordatorios del fuego, hipervigilancia y alteraciones negativas del ánimo. ¿Qué diagnóstico es el MÁS probable según el tiempo transcurrido?

A client presents six weeks after a house fire with intrusive memories, avoidance of fire-related reminders, hypervigilance, and negative alterations in mood. Which diagnosis is MOST likely given the timeframe?

A. Trastorno de adaptación con ansiedad
B. Fobia específica al fuego
C. Trastorno de estrés agudo
D. Trastorno de estrés postraumático (TEPT)

---

39. Un cliente muestra una preocupación excesiva por tener una enfermedad grave, a pesar de que varios médicos lo tranquilizan y de que no tiene síntomas somáticos importantes. ¿Qué diagnóstico es el MÁS coherente con este cuadro?

A client presents with excessive worry about having a serious illness despite reassurance from multiple physicians and no significant somatic symptoms. Which diagnosis is MOST consistent with this presentation?

A. Trastorno de conversión
B. Trastorno de síntomas somáticos
C. Trastorno de ansiedad por enfermedad
D. Trastorno facticio

---

40. El proceso clínico de distinguir el trastorno de un cliente de otras afecciones que presentan síntomas similares se conoce como:

The clinical process of distinguishing a client's disorder from other conditions that present with similar symptoms is known as

A. Diagnóstico diferencial
B. Evaluación multiaxial
C. Evaluación pronóstica
D. Agrupación de síntomas

Investigación y evaluación de programas

41. A mitad de un programa escolar de prevención del abuso de sustancias, un evaluador recoge retroalimentación continua de los facilitadores y los participantes para hacer ajustes en tiempo real a la aplicación del programa antes de que termine. ¿Qué tipo de evaluación de programas ejemplifica MEJOR esta actividad?

Midway through a school-based substance abuse prevention program, an evaluator collects ongoing feedback from facilitators and participants to make real-time adjustments to program delivery before the program concludes. This activity BEST exemplifies which type of program evaluation?

A. Evaluación formativa, centrada en mejorar el programa mientras está en curso

B. Evaluación de necesidades, centrada en identificar problemas antes de diseñar el programa

C. Evaluación sumativa, centrada en los resultados generales y el valor del programa

D. Análisis de costo-beneficio, centrado en comparar los costos del programa con resultados monetarios

---

42. ¿Qué tipo de diseño de investigación se describe MEJOR como la exploración en profundidad de la experiencia vivida de un fenómeno mediante entrevistas y análisis temático?

Which type of research design is BEST described as involving in-depth exploration of the lived experience of a phenomenon through interviews and thematic analysis?

A. Diseño de caso único

B. Diseño fenomenológico

C. Diseño cuasiexperimental

D. Diseño correlacional

---

43. Los directores de un programa evalúan un programa de prevención del consumo de sustancias mientras aún se está aplicando, para identificar áreas que necesitan mejora antes de que el programa termine. Esto es un ejemplo de:

Program directors evaluate a substance use prevention program while it is still being implemented in order to identify areas needing improvement before the program concludes. This is an example of:

A. Evaluación formativa

B. Análisis de costo-beneficio

C. Evaluación sumativa

D. Evaluación de necesidades

---

44. Un investigador cualitativo quiere generar un modelo teórico que explique cómo desarrollan los consejeros su identidad profesional, con análisis comparativo constante y muestreo teórico hasta que las categorías alcancen la saturación. ¿Qué tradición cualitativa se está empleando?

A qualitative researcher aims to generate a theoretical model explaining how counselors develop professional identity, using constant comparative analysis and theoretical sampling until categories reach saturation. Which qualitative tradition is being employed?

A. Indagación narrativa, que analiza las historias que las personas cuentan de su vida

B. Etnografía, que describe los patrones compartidos de un grupo cultural

C. Teoría fundamentada, que genera teoría basada en datos recogidos de forma sistemática

D. Fenomenología, que describe la experiencia vivida de un fenómeno compartido

---

45. Un investigador registra las preferencias jerarquizadas de los clientes sobre los enfoques de consejería (1.ª opción, 2.ª opción, 3.ª opción), sin indicar cuánto más fuerte es una preferencia que otra. ¿A qué nivel de medición corresponde esto?

A researcher records clients' rankings of preferred counseling approaches (1st choice, 2nd choice, 3rd choice) without indicating how much stronger one preference is than another. This is an example of which level of measurement?

A. Razón
B. Intervalo
C. Nominal
D. Ordinal

---

46. Una agencia comunitaria de salud mental evalúa si se lograron las metas de resultados al final de un programa de 12 meses financiado con una subvención, para decidir si renueva el financiamiento. Esto es un ejemplo de:

A community mental health agency assesses whether outcome goals were achieved at the end of a 12-month grant-funded program to decide whether to renew funding. This is an example of:

A. Evaluación de necesidades
B. Evaluación de procesos
C. Evaluación sumativa
D. Evaluación formativa

---

47. Un investigador quiere comparar los puntajes medios de ansiedad entre cuatro grupos de tratamiento independientes. ¿Qué prueba estadística es la MÁS adecuada?

A researcher wants to compare mean anxiety scores across four independent treatment groups. Which statistical test is MOST appropriate?

A. Correlación de Pearson
B. Prueba t para muestras independientes
C. Prueba t para muestras pareadas
D. ANOVA de un factor

---

48. Un investigador quiere describir el número promedio de sesiones de consejería a las que asisten los clientes de una agencia comunitaria de salud mental. ¿Qué medida de tendencia central es MEJOR usar cuando la distribución del número de sesiones está muy sesgada porque unos pocos clientes asisten a muchas más sesiones que la mayoría?

A researcher wants to describe the average number of counseling sessions attended by clients in a community mental health agency. Which measure of central tendency is BEST used when the distribution of session counts is highly skewed by a few clients attending many more sessions than most?

A. Moda
B. Media
C. Mediana
D. Rango

Práctica profesional y ética

49. Un cliente de 9 años revela durante la terapia de juego que un hermano mayor lo golpea repetidamente en casa. ¿Cuál es la obligación legal y ética del consejero?

A 9-year-old client discloses during play therapy that an older sibling has been repeatedly hitting them at home. What is the counselor's legal and ethical obligation?

A. Reportar el presunto abuso a la agencia de protección infantil correspondiente

B. Mantener la confidencialidad porque la revelación ocurrió dentro de la relación terapéutica

C. Esperar evidencia física que lo corrobore antes de hacer cualquier reporte

D. Hablar primero de la revelación con los padres antes de decidir si corresponde un reporte

---

50. Un consejero no está seguro de si un enfoque de tratamiento está dentro de los límites de su formación y competencia. ¿Con qué principio ético se relaciona esta inquietud de forma más directa?

A counselor is uncertain whether a treatment approach falls within the boundaries of their training and competence. This concern relates most directly to which ethical principle?

A. Terminación de los servicios

B. Acuerdos de pago por servicio

C. Ámbito de práctica profesional

D. Consentimiento informado

---

51. Según el Código de Ética de la ACA, ¿cómo se llama el proceso mediante el cual un consejero habla, al inicio de la relación de consejería, del proceso de consejería, los riesgos, los beneficios y los derechos del cliente?

According to the ACA Code of Ethics, the process by which a counselor discusses the counseling process, risks, benefits, and client rights at the outset of the counseling relationship is known as:

A. Consentimiento informado

B. Planificación del tratamiento

C. Supervisión clínica

D. Consulta de casos

---

52. Un cliente ofrece pintar el consultorio del consejero a cambio de seis sesiones de consejería individual. ¿En qué condición sería éticamente aceptable este trueque?

A client offers to paint the counselor's office in exchange for six sessions of individual counseling. Under what condition would this bartering arrangement be ethically acceptable?

A. Solo si el consejero cobra además al cliente su tarifa estándar en efectivo

B. Solo si el cliente propone el arreglo, este no implica explotación y un acuerdo escrito claro documenta sus términos

C. El trueque nunca es admisible en ninguna circunstancia

D. Solo cuando el arreglo involucra a un supervisado con licencia y no a un consejero con licencia plena

---

53. La credencial que otorga la National Board for Certified Counselors (NBCC) y que indica que un consejero cumplió estándares nacionales de educación, examen y experiencia supervisada es:

The credential awarded by the National Board for Certified Counselors that signifies a counselor has met national standards of education, examination, and supervised experience is the:

A. Consejero profesional con licencia (LPC)

B. Consejero certificado nacional (NCC)

C. Consejero certificado de salud mental clínica (CCMHC)

D. Terapeuta de juego registrado (RPT)

---

54. ¿Qué sección del Código de Ética de la ACA trata de la relación de consejería, incluidos el consentimiento informado y los clientes atendidos por otros?

The section of the ACA Code of Ethics that addresses the counseling relationship, including informed consent and clients served by others, is:

A. Sección F
B. Sección C
C. Sección B
D. Sección A

---

55. Durante una sesión individual, un cliente expone un plan concreto para hacer un daño grave a un compañero de trabajo al que nombra, hoy mismo al salir del trabajo. ¿Cuál es la acción MÁS adecuada del consejero?

During an individual session, a client states a specific plan to seriously harm a named coworker immediately after work today. What is the counselor's MOST appropriate action?

A. Notificar a la policía y tomar medidas razonables para advertir a la posible víctima identificada
B. Derivar al cliente a un psiquiatra para una evaluación de medicación antes de hacer algo más
C. Documentar la preocupación en la nota de progreso y tratarla en la siguiente sesión programada
D. Mantener la confidencialidad porque la revelación ocurrió dentro de la sesión terapéutica

---

56. Un consejero interno que completa horas supervisadas previas a la licencia redacta por su cuenta las notas de progreso después de cada sesión. Según la práctica estándar de supervisión, ¿qué debe ocurrir antes de que una nota se considere completa?

A counseling intern completing pre-licensure supervised hours writes progress notes independently after each session. According to standard supervision practice, what must occur before a note is considered complete?

A. Un compañero interno debe revisar la nota para el control de calidad
B. El cliente debe revisar y firmar la nota antes de archivarla
C. El supervisor debe revisar y cofirmar la nota según los requisitos de la junta estatal y del lugar de trabajo
D. La nota debe enviarse directamente a la aseguradora para su aprobación

---

Desarrollo de carrera

57. Una consejera hace preguntas a una clienta sobre su optimismo, su autoeficacia y su experiencia previa de afrontar cambios, para valorar su resiliencia durante una transición por pérdida de empleo. ¿Qué componente del Modelo de Transición de las 4 S de Schlossberg se está evaluando?

A counselor asks a client questions about her sense of optimism, self-efficacy, and prior experience coping with change to gauge her resilience during a job loss transition. Which component of Schlossberg's 4 S Transition Model is being assessed?

A. Situación (Situation)
B. Yo (Self)
C. Estrategias (Strategies)
D. Apoyo (Support)

---

58. Un consejero vocacional ayuda a un cliente a completar un inventario de intereses, revisa datos actuales del mercado laboral sobre vacantes regionales y luego facilita una conversación que relaciona los rasgos del cliente con ocupaciones viables. ¿Qué enfoque fundacional de consejería vocacional refleja MEJOR esta secuencia?

A career counselor helps a client complete an interest inventory, reviews current labor market data on regional job openings, and then facilitates a discussion connecting the client's traits to viable occupations. This sequence best reflects which foundational career counseling approach?

A. El enfoque de rasgos y factores de Parsons

B. La teoría del desarrollo del autoconcepto de Super

C. La teoría del aprendizaje social de la toma de decisiones profesionales de Krumboltz

D. La teoría de la elección profesional basada en necesidades de Roe

---

59. Una recién graduada universitaria empieza su primer trabajo de tiempo completo y vive un 'choque con la realidad' al descubrir que el puesto es muy distinto de lo que esperaba. Según la teoría de las transiciones de roles laborales de Nicholson, ¿de qué etapa es característica esta experiencia?

A recent college graduate begins her first full-time job and experiences 'reality shock' upon discovering the position differs significantly from her expectations. According to Nicholson's Theory of Work Role Transitions, this experience characterizes which stage?

A. Estabilización

B. Ajuste

C. Encuentro

D. Preparación

---

60. Una madre de 35 años que vuelve a estudiar un posgrado cuenta que hace malabares con los roles de trabajadora, madre y estudiante, y siente que su identidad como ama de casa se ha reducido mucho desde su divorcio. ¿Qué constructo del modelo del Arcoíris de la Vida y la Carrera de Super ilustra MEJOR esta experiencia?

A 35-year-old mother returning to graduate school describes juggling the roles of worker, parent, and student while feeling that her identity as homemaker has diminished significantly since her divorce. This experience best illustrates which construct from Super's Life-Career Rainbow model?

A. Prominencia de los roles: la importancia relativa y el tiempo dedicado a los distintos roles de vida cambia según el contexto

B. Madurez vocacional: la preparación para afrontar las tareas del desarrollo propias de la edad

C. Reciclaje: volver a una etapa anterior del desarrollo por un cambio de vida

D. Implementación del autoconcepto: traducir el autoconcepto en una ocupación elegida

---

61. Un consejero vocacional quiere ayudar a un cliente indeciso a identificar campos ocupacionales acordes con sus intereses, comparando sus patrones de respuesta con los de trabajadores satisfechos de distintas ocupaciones. ¿Qué evaluación es la más adecuada para este fin?

A career counselor wants to help an undecided client identify occupational fields that align with his interests by comparing his response patterns to those of satisfied workers in various occupations. Which assessment is most appropriate for this purpose?

A. Cuestionario de Dieciséis Factores de Personalidad

B. Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos

C. Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota

D. Inventario de Intereses de Strong

---

62. Una clienta quiere saber cuánto se parece su perfil de intereses al de las personas que trabajan actualmente como fisioterapeutas. ¿Qué sección del Inventario de Intereses de Strong debe usar el consejero para responder esta pregunta?

A client wants to know how closely her interest profile matches that of people currently employed as physical therapists. Which section of the Strong Interest Inventory should the counselor use to answer this question?

A. Escalas de Estilo Personal
B. Temas Ocupacionales Generales
C. Escalas de Intereses Básicos
D. Escalas Ocupacionales

---

63. Un cliente de 24 años que acaba de terminar su licenciatura prueba varios puestos de nivel inicial en entornos distintos antes de comprometerse con un campo profesional específico. Según la teoría del ciclo vital y el espacio vital de Super (life-span, life-space), ¿de qué etapa es MÁS característica esta conducta?

A 24-year-old client who recently completed a bachelor's degree is sampling several entry-level positions in different settings before committing to a specific career field. According to Super's life-span, life-space theory, this behavior is most characteristic of which stage?

A. Crecimiento
B. Establecimiento
C. Exploración
D. Mantenimiento

---

64. Un cliente completa la Búsqueda Autodirigida (Self-Directed Search) y obtiene un código resumen de Holland de tres letras: SEC (Social, Emprendedor, Convencional). Según la teoría de las personalidades vocacionales de Holland, ¿qué ocupación representaría el MEJOR ajuste entre persona y entorno para este cliente?

A client completes the Self-Directed Search and receives a three-letter Holland summary code of SEC (Social, Enterprising, Conventional). Based on Holland's theory of vocational personalities, which occupation would represent the BEST person-environment fit for this client?

A. Bioquímico investigador
B. Gerente de recursos humanos
C. Diseñador gráfico
D. Mecánico automotriz

Diversidad social y cultural

65. Durante una sesión, un consejero le dice a un cliente asiático-americano: 'No actúas como una persona asiática típica', con la intención de que sea un cumplido. ¿Qué categoría de microagresión, descrita por Sue y colaboradores, ejemplifica MEJOR esta frase?

During a session, a counselor tells an Asian American client, 'You don't act like a typical Asian person,' intending the remark as a compliment. This statement BEST exemplifies which category of microaggression described by Sue and colleagues?

A. Microataque (microassault)
B. Microagresión ambiental
C. Microinvalidación (microinvalidation)
D. Microinsulto (microinsult)

---

66. Un consejero le dice a un cliente filipino-americano de primera generación: 'Vaya, tu inglés es perfecto. ¿De dónde eres en realidad?'. ¿Qué categoría de microagresión representa MEJOR esta frase?

A counselor says to a first-generation Filipino American client, 'Wow, your English is perfect—where are you really from?' Which category of microaggression does this statement BEST represent?

A. Microinsulto
B. Microataque
C. Microagresión ambiental
D. Microinvalidación

---

67. Una clienta que vive bajo la línea de pobreza falta repetidamente a sus citas de consejería porque no puede pagar el cuidado de sus hijos ni el transporte. El consejero no atiende estas barreras estructurales y se centra solo en su 'resistencia'. ¿Qué competencia deja de aplicar?

A client living below the poverty line repeatedly misses counseling appointments because she cannot afford childcare or transportation. The counselor's failure to address these structural barriers, focusing solely on the client's 'resistance,' represents a failure to apply which competency?

A. Competencia diagnóstica
B. Competencia de defensa de la justicia social
C. Competencia de terminación y derivación
D. Competencia de consentimiento informado

---

68. Un inmigrante adulto cuenta que se siente desconectado tanto de las prácticas culturales de su comunidad de origen como de las normas de la cultura dominante, y se describe como alguien que no pertenece a ningún lado. Según el modelo de aculturación de Berry, ¿qué estrategia refleja MEJOR este cuadro?

An adult immigrant reports feeling disconnected from both his heritage community's cultural practices and the dominant culture's norms, describing himself as belonging nowhere. According to Berry's model of acculturation, this presentation BEST reflects which strategy?

A. Asimilación
B. Integración
C. Separación
D. Marginación

---

69. Una clienta negra y lesbiana explica que sus experiencias de discriminación no pueden entenderse mirando el racismo o la homofobia por separado, porque ambos se cruzan y crean una forma única de marginación que ella enfrenta. ¿Cómo se describe MEJOR este concepto?

A Black lesbian client explains that her experiences of discrimination cannot be understood by looking at racism or homophobia in isolation, because the two intersect to create a unique form of marginalization she faces. This concept is BEST described as:

A. Asimilacionismo
B. Doble conciencia
C. Interseccionalidad
D. Pluralismo cultural

---

70. ¿Cuál de las estrategias de aculturación de Berry muestra un cliente que mantiene vínculos fuertes con su cultura de origen y a la vez participa activamente en la cultura anfitriona dominante?

A client who maintains strong ties to their heritage culture while also actively participating in the dominant host culture is demonstrating which of Berry's acculturation strategies?

A. Asimilación
B. Integración
C. Separación
D. Marginación

---

71. Una consejera que trabaja con una mujer negra de bajos ingresos nota que los marcos antidiscriminación genéricos, que abordan solo la raza o solo el género, no captan la experiencia única de la clienta de ser pasada por alto para un ascenso. Esta observación clínica ilustra MÁS directamente el concepto de:

A counselor working with a low-income Black woman notices that generic anti-discrimination frameworks addressing race alone or gender alone fail to capture the client's unique experience of being overlooked for promotion. This clinical observation MOST directly illustrates the concept of:

A. Estrés de aculturación
B. Interseccionalidad
C. Relativismo cultural
D. Doble conciencia

---

72. El marco ADDRESSING, desarrollado por Pamela Hays, lo usan los consejeros principalmente para:

The ADDRESSING framework, developed by Pamela Hays, is primarily used by counselors to:

A. Determinar la dosis adecuada de medicamentos psicotrópicos en distintos grupos étnicos
B. Identificar las múltiples identidades culturales que se cruzan y moldean la visión del mundo de un cliente
C. Asignar códigos de facturación estandarizados a las sesiones de consejería multicultural
D. Diagnosticar trastornos de la personalidad con criterios ajustados culturalmente

---

Respuesta correcta

1. C El corte emocional (emotional cutoff) es manejar un apego emocional no resuelto con la familia mediante la distancia física o emocional, en lugar de resolverlo de verdad; suele confundirse con independencia, pero refleja una fusión no resuelta y no una diferenciación real. La alta diferenciación del self mantiene el vínculo y regula la propia reactividad, sin necesitar distancia para calmarse. 'Individuación sana' no es un término preciso de la teoría de Bowen. La destriangulación es salirse de un triángulo emocional de tres personas, no romper una relación.

2. B El cliente da una razón para mantener todo igual (miedo al rechazo social) y a la vez reconoce que hace falta cambiar; es discurso de mantenimiento que refleja ambivalencia, no resistencia al consejero. La discordia es fricción en la relación con el consejero, que aquí no existe. 'Sé que debería beber menos' es discurso de cambio de necesidad, pero en la frase pesa más el mantenimiento y no hay compromiso. Miller y Rollnick reformularon la 'resistencia' como discordia o mantenimiento para no patologizar la ambivalencia normal; en EM se refleja y se evoca el discurso de cambio, no se confronta.

3. A OARS (preguntas abiertas, afirmaciones, reflejos y resúmenes, por sus siglas en inglés) son las habilidades de comunicación básicas de la entrevista motivacional para crear rapport y evocar el discurso de cambio (change talk). SOLER es una postura no verbal de atención de las microhabilidades básicas, no una herramienta propia de la EM. BATHE es un marco breve de consejería en atención primaria, sin relación con la EM. SPICE es una regla mnemotécnica de evaluación holística o geriátrica.

4. A La contratransferencia son los sentimientos o relaciones pasadas no resueltas del consejero que se proyectan de forma inconsciente en el cliente, como en este caso. La transferencia es la proyección del cliente sobre el consejero, no al revés. La identificación proyectiva implica que el cliente provoca el sentimiento, y aquí viene de la historia de la consejera. Una reacción aislada se maneja con supervisión, no es violación de límites ni motivo para terminar.

5. B La externalización es una técnica típica de la terapia narrativa que separa el problema de la identidad del cliente y lo trata como una entidad aparte con su propia influencia, aquí 'la depresión', para que pueda examinar y resistir sus efectos. La desfusión cognitiva, de la ACT, también crea distancia, pero observando los pensamientos como eventos mentales pasajeros y no personificando el problema. 'Desviación' no es un término estándar gestáltico ni narrativo para este proceso. El reencuadre solo cambia el significado de una experiencia sin externalizar el problema de la identidad.

6. A Aunque la metáfora del milagro da los extremos de la escala, la función de la intervención es cuantificar la posición actual del cliente y seguir los cambios graduales, que es el propósito de una pregunta de escala. La pregunta del milagro pide imaginar un futuro sin el problema, no calificar el momento actual. La pregunta de excepción indaga en momentos en que el problema no estaba o era menor. La de afrontamiento pregunta cómo se las arregla el cliente pese a la adversidad; ninguna usa una calificación numérica.

7. C Las preguntas de afrontamiento indagan cómo se las arregla o sobrevive el cliente pese a una dificultad grave y continua; reconocen su resiliencia sin exigir señalar una circunstancia claramente libre del problema. El cliente no habló de un momento sin el problema, solo de cómo lo sobrelleva mientras sigue presente, lo que la distingue de la pregunta de excepción, que busca momentos sin el problema o mucho menos graves. La pregunta del milagro imagina un futuro hipotético sin el problema. La de escala cuantifica avance o confianza con números, y aquí no hay números.

8. C Los recuerdos tempranos son una técnica de evaluación básica de Adler para descubrir la lógica privada del cliente, sus creencias centrales sobre sí mismo, los demás y el mundo, y los temas recurrentes de su estilo de vida que guían su conducta actual. No sirven para dar un diagnóstico, que exige criterios clínicos estructurados y no el contenido de un recuerdo. La desensibilización es un procedimiento de exposición conductual. Debatir creencias irracionales es una técnica de la terapia racional emotivo conductual, no de la práctica adleriana.

9. A Identidad frente a confusión de roles es la quinta etapa de Erikson (adolescencia, unos 12 a 18 años), en la que los jóvenes experimentan con roles, valores y grupos sociales para consolidar un sentido coherente de sí mismos. Intimidad frente a aislamiento es la etapa de adulto joven (unos 19 a 40 años), centrada en relaciones de compromiso. Laboriosidad frente a inferioridad ocurre en la niñez media (6 a 12 años), en torno a la competencia. Autonomía frente a vergüenza y duda es la etapa de los 1 a 3 años.

10. C La fase de apego bien definido (aprox. 7 a 24 meses) se marca por una fuerte preferencia por el cuidador principal, búsqueda activa de cercanía y protesta ante la separación, como llorar o gatear tras el cuidador. En el preapego (nacimiento a 6 semanas) las respuestas sociales son indiscriminadas. En el apego en formación (6 semanas a 7 meses) crece la preferencia, pero aún no hay una protesta fuerte. En la relación recíproca orientada a metas (después de los 2 años) el niño entiende los objetivos del cuidador y negocia las separaciones con más flexibilidad.

11. B La exclusión (foreclosure) es comprometerse con valores o roles sin haber pasado por exploración ni crisis, a menudo adoptándolos directo de las expectativas de los padres, con poco malestar. La moratoria es la trampa: implica exploración o crisis activas sin compromiso aún. La difusión no tiene exploración ni compromiso, y suele ir con apatía, no con una elección asentada. El logro exige un compromiso tras una exploración real, y aquí falta porque el cliente nunca consideró alternativas.

12. C El apego resistente (ambivalente) se marca por angustia intensa ante la separación y un conflicto de acercarse y resistirse al reencuentro: busca contacto pero rechaza el consuelo con enojo; suele asociarse con una respuesta inconsistente e impredecible del cuidador. Los bebés evitativos minimizan la angustia e ignoran al cuidador al reencuentro, en vez de buscar y luego rechazar el contacto. El desorganizado muestra conductas contradictorias, de congelamiento o aturdimiento por miedo al cuidador. Los seguros se angustian pero se calman fácilmente al reencuentro.

13. A La etapa descrita es generatividad frente a estancamiento, propia de la adultez media, y su virtud asociada es el cuidado, que se expresa como preocupación por guiar y aportar a las generaciones futuras. La esperanza surge de confianza frente a desconfianza, en el primer periodo de vida, una etapa mucho más temprana. La fidelidad surge de identidad frente a confusión de roles, en la adolescencia, cuando se forman los compromisos. La sabiduría resulta de integridad frente a desesperación, en la vejez, cuando se reflexiona sobre la vida completa.

14. D La conservación es entender que la cantidad, el volumen o el número se mantienen constantes pese a los cambios de apariencia o forma, un logro típico de la etapa de las operaciones concretas de Piaget (7 a 11 años). La permanencia del objeto es un concepto de la etapa sensoriomotora, que se logra cuando el niño es bebé, mucho antes de esta edad. El egocentrismo describe la incapacidad del niño preoperacional (2 a 7 años) de adoptar la perspectiva de otro, lo opuesto al razonamiento lógico mostrado. El razonamiento operacional formal, abstracto e hipotético, surge hacia los 11 años o más.

15. B Confianza frente a desconfianza es la primera etapa psicosocial de Erikson (del nacimiento a unos 18 meses); un cuidado constante y receptivo enseña al bebé que el mundo es seguro y confiable, y produce la confianza básica. La autonomía surge en la segunda etapa (1 a 3 años), en torno al control de esfínteres y la independencia, no en el bebé. La iniciativa se desarrolla en la niñez temprana (3 a 6 años) mediante el juego con propósito. La laboriosidad aparece en la niñez media (6 a 12 años) ligada al dominio de habilidades.

16. C Confianza frente a desconfianza, la primera etapa psicosocial de Erikson (del nacimiento a unos 18 meses), sostiene que un cuidado constante y receptivo genera la sensación básica de que el mundo es seguro y predecible, es decir, confianza básica. Autonomía frente a vergüenza y duda (18 meses a 3 años) trata de la independencia del niño pequeño en el autocuidado. Iniciativa frente a culpa (3 a 6 años) trata de iniciar actividades con propósito. Identidad frente a confusión de roles (adolescencia) trata de formar un autoconcepto coherente.

17. D El intervalo de confianza de 95% es el puntaje obtenido más o menos 1.96 veces el SEM: $96 \pm (1.96 \times 3) = 96 \pm 5.88$, es decir, aproximadamente 90 a 102. De 93 a 99 es el intervalo de 68% (±1 SEM), una confusión común cuando se olvida qué valor z corresponde a cada nivel. Decir que 96 es el puntaje verdadero supone que no hay error de medición, y el SEM sí se aplica a cada puntaje individual. De 88 a 104 se acerca al 99% (± 2.58 SEM ≈ 7.74) y es demasiado amplio para el 95% pedido.

18. C Un coeficiente cercano a -1.00 indica una relación inversa (negativa) fuerte: cuando una variable aumenta, la otra tiende a disminuir. Una relación directa fuerte tendría un coeficiente cercano a +1.00. Una correlación cercana a 0 indicaría poca o ninguna relación lineal, no -0.85. Por definición, los coeficientes van de -1.00 a +1.00, de modo que un valor negativo es válido: el signo indica la dirección, no la fuerza.

19. B Las pruebas referidas al criterio miden el desempeño frente a un estándar fijo o a un conjunto de objetivos de aprendizaje, por lo que sirven para decisiones de dominio como la promoción de grado. Una prueba referida a la norma compara al estudiante con un grupo de pares y no con un criterio fijo de dominio, así que no responde la pregunta. Una prueba proyectiva evalúa personalidad o motivación inconsciente. Una prueba ipsativa compara las fortalezas del propio individuo entre áreas, no contra un estándar externo.

20. D El kappa de Cohen es el estadístico de acuerdo corregido por el azar para calificaciones nominales o categóricas, como las categorías diagnósticas, y es especialmente importante cuando solo hay dos categorías, porque puede haber bastante acuerdo solo por casualidad. La r de Pearson requiere datos continuos o de intervalo. El alfa de Cronbach evalúa la consistencia interna de los ítems, no el acuerdo entre dos evaluadores. El error estándar de medición cuantifica la precisión de un puntaje y no se relaciona con el acuerdo entre evaluadores.

21. C El SEM estima el rango donde probablemente cae el puntaje verdadero de la persona, dado el error de medición; un SEM por encima y por debajo del puntaje obtenido (100) da la banda de confianza de 68%, de 97 a 103. Un SEM pequeño indica buena confiabilidad, no mala, así que esa opción invierte la relación. El SEM no indica un error fijo y direccional de exactamente 3 puntos, ni es un coeficiente de validez, que es otro estadístico de correlación.

22. B La validez concurrente se establece cuando los puntajes de un instrumento nuevo y de una medida criterio establecida se obtienen aproximadamente al mismo tiempo y se correlacionan; la validez predictiva, en cambio, exige medir el criterio más tarde para pronosticar resultados futuros, y aquí no ocurre. La validez de contenido trata de si los ítems representan el dominio del constructo, no de la correlación con otra medida. La validez discriminante exige mostrar una correlación baja con un constructo no relacionado, lo contrario de lo que se prueba con dos inventarios de intereses similares.

23. A Una correlación fuerte con un constructo relacionado (evidencia convergente), junto con una débil con un constructo no relacionado (evidencia discriminante), respalda la validez de constructo. La validez de contenido trata de la representatividad de los ítems según expertos. La validez de criterio trata de la relación con criterios externos. La validez aparente es solo la apariencia superficial de la prueba y no tiene base estadística.

24. D El DSM-5 eliminó el sistema multiaxial y el GAF, y reemplazó las calificaciones globales de funcionamiento con especificadores de gravedad propios de cada trastorno (por ejemplo, leve, moderado, grave); también recomienda el WHODAS 2.0 de la Organización Mundial de la Salud como medida estandarizada opcional del deterioro funcional. Esto se mantiene igual en el DSM-5-TR. Seguir con el GAF y los cinco ejes es una práctica obsoleta. No documentar el funcionamiento ignora las buenas prácticas de conceptualización. La Impresión Clínica Global es una herramienta de investigación aparte.

25. B El líder de un grupo puede controlar su propia confidencialidad, pero no puede garantizar que los miembros mantengan la suya, por lo que la práctica ética exige informarles claramente de este límite antes de que empiece el grupo. El reporte obligatorio se refiere a revelaciones de abuso o negligencia, una excepción legal distinta que no tiene que ver con la confidencialidad entre miembros. El deber de advertir trata de amenazas de daño a terceros identificables. Los honorarios y las cancelaciones son temas administrativos del consentimiento informado, distintos de los límites de la confidencialidad.

26. D La selección protege a la persona candidata y al bienestar del grupo; un miembro con psicosis activa y desorganización difícilmente se beneficiará de un trabajo centrado en el duelo y podría alterar la cohesión o la seguridad del grupo, por lo que se excluye y se deriva a estabilización. Incluirla y vigilarla subestima el riesgo. Una renuncia de confidencialidad no resuelve si es clínicamente adecuada. Posponer la decisión incumple el deber de filtro (gatekeeping).

27. A El aprendizaje interpersonal consiste en que los miembros den y reciban retroalimentación del aquí y ahora sobre cómo su conducta afecta a los demás, lo que permite comprender y cambiar a partir de datos relacionales reales. La universalidad es reconocer experiencias compartidas, no dar retroalimentación sobre conductas. El altruismo es el beneficio que se obtiene al ayudar a otros, distinto de recibir retroalimentación. El desarrollo de técnicas de socialización es adquirir habilidades sociales con la práctica, un factor relacionado pero distinto de esta retroalimentación interpersonal directa.

28. C El Código de Ética de la ACA exige que los consejeros expliquen la importancia y los límites de la confidencialidad en los grupos. Decir que 'no se puede garantizar entre los miembros, aunque el consejero mantendrá la confidencialidad profesional' describe bien el límite del control del consejero sobre lo que los miembros revelan. Prometer que se 'hará cumplir legalmente' es algo que no se puede asegurar. Equiparar las obligaciones de los miembros con las profesionales es incorrecto, y excluir lo compartido dentro del grupo también.

29. D Infundir esperanza (instillation of hope) es uno de los 11 factores terapéuticos de Yalom; ver progresar a otros da a los miembros nuevos la seguridad de que el cambio es posible, lo que tiene valor terapéutico y favorece que sigan participando. La universalidad es reconocer que otros comparten las mismas luchas, no el optimismo sobre los resultados. El altruismo es beneficiarse al ayudar a otros miembros, no al ver su mejoría. La recapitulación correctiva del grupo familiar primario es volver a trabajar dinámicas familiares tempranas dentro del grupo, sin relación con la esperanza.

30. D La universalidad ocurre cuando los miembros se dan cuenta de que otros comparten sus problemas y sentimientos, lo que reduce el aislamiento y la vergüenza; coincide con la frase de sentirse 'menos solo'. La cohesión es el sentido general de pertenencia y unidad del grupo, no el reconocimiento específico de luchas compartidas. La catarsis es la liberación emocional al expresar sentimientos, no un reconocimiento comparativo. La conducta imitativa es adoptar conductas que otros modelan, y la frase no lo refleja.

31. C El consentimiento informado exige dar a los posibles miembros información clara sobre el propósito del grupo, las expectativas, los riesgos y beneficios posibles y el carácter voluntario, para que puedan decidir con autonomía si participan; coincide exactamente con el caso. Informar sobre la confidencialidad es solo una parte del consentimiento informado. Evitar las relaciones duales trata de los límites fuera de la relación de consejería. La planificación de la terminación trata de finalizar los servicios, no de iniciar la membresía.

32. D El conflicto es normal en el desarrollo de la etapa de storming; la tarea del líder es ayudar a los miembros a procesarlo de forma directa, no suprimirlo, e impedir de forma activa que se señale a alguien como chivo expiatorio (scapegoating) para que el grupo avance hacia la cohesión. Cambiar de tema evita el trabajo necesario y modela la evitación del conflicto. Terminar la sesión y pasar al contacto individual debilita el formato grupal y abandona al miembro ante sus pares. Una interpretación inmediata de transferencia es prematura, se centra en el líder y puede invalidar al miembro.

33. A El modelo biopsicosocial, desarrollado por George Engel, organiza la conceptualización del caso en torno a la interacción de los factores biológicos, psicológicos y sociales, y da un marco integral que los consejeros usan antes de planificar el tratamiento. El modelo médico se centra solo en la patología biológica y la reducción de síntomas, sin integrar lo social ni lo psicológico. El de rasgos y factores es un enfoque de consejería vocacional que empareja rasgos con ocupaciones. El de diátesis-estrés explica vulnerabilidad más desencadenantes ambientales, pero no abarca todo lo biopsicosocial.

34. A El DSM-5-TR exige que varios síntomas de TDAH estén presentes antes de los 12 años y que ocurran en dos o más entornos, como la casa y la escuela, para descartar problemas de conducta propios de un solo ambiente. Un deterioro limitado a un entorno no cumple el requisito transsituacional. Un trastorno del aprendizaje comórbido es común, pero no es un requisito diagnóstico. Un inicio después de los 12 años descartaría el diagnóstico, porque el criterio de edad pide un inicio anterior.

35. D Los modelos de tratamiento del trauma por fases dan prioridad a establecer la seguridad y estabilizar el riesgo agudo, incluido el manejo del riesgo suicida, antes de procesar los recuerdos traumáticos, porque la exposición puede aumentar la angustia de forma temporal y desestabilizar a una persona en riesgo inminente. Empezar la exposición de inmediato, o solo acortar las sesiones, no atiende bien el riesgo agudo. La hospitalización automática es prematura sin una evaluación de riesgo completa y puede no ser necesaria si el plan de seguridad reduce suficientemente el riesgo.

36. C El trastorno depresivo persistente (distimia) exige ánimo deprimido la mayor parte del día, la mayoría de los días, durante al menos 2 años, con dos o más síntomas adicionales y sin remisión de más de 2 meses. El depresivo mayor, de episodio único o recurrente, exige episodios con el umbral completo de síntomas, y aquí no se establece ninguno. El ciclotímico alterna síntomas hipomaníacos y depresivos, no un cuadro depresivo continuo.

37. B El esquizoafectivo exige un episodio afectivo durante la mayor parte de la enfermedad, además de al menos 2 semanas de psicosis sin él; aquí el episodio ocupa solo unas 6 de más de 32 semanas. Como la psicosis persiste sin relación con el ánimo casi todo el tiempo, corresponde esquizofrenia. El depresivo mayor con características psicóticas limita la psicosis a los episodios afectivos. El psicótico breve dura menos de 1 mes, y este caso lo supera.

38. D El TEPT exige que los síntomas de los grupos de intrusión, evitación, cogniciones y ánimo negativos y activación persistan más de un mes después de la exposición al trauma; a las seis semanas se cumple ese umbral. El trastorno de estrés agudo solo se diagnostica durante el primer mes tras el trauma y ya no aplica. El trastorno de adaptación no exige exposición a un trauma ni los grupos de síntomas descritos. La fobia específica no explica los recuerdos intrusivos ni la hiperactivación presentes.

39. C El trastorno de ansiedad por enfermedad implica la preocupación por tener o contraer una enfermedad grave con síntomas somáticos mínimos o ausentes, lo que lo distingue del trastorno de síntomas somáticos, que exige uno o más síntomas somáticos que causan malestar junto con pensamientos excesivos sobre la salud. El trastorno de conversión presenta síntomas neurológicos incompatibles con los hallazgos médicos, no preocupación por la salud. El trastorno facticio implica falsificar síntomas de forma intencional por razones psicológicas, no una ansiedad genuina por enfermar.

40. A El diagnóstico diferencial es el proceso sistemático de comparar los síntomas del cliente con varios trastornos posibles con rasgos que se solapan (por ejemplo, distinguir el trastorno de ansiedad generalizada del trastorno depresivo mayor con distrés ansioso) para llegar al diagnóstico más preciso. La evaluación multiaxial es el sistema de cinco ejes del DSM-IV-TR, ya obsoleto. La agrupación de síntomas es juntar síntomas relacionados, pero no es en sí un proceso de decisión diagnóstica. La evaluación pronóstica predice el curso y el resultado, no diferencia diagnósticos.

41. A La evaluación formativa se hace durante la aplicación del programa y da retroalimentación continua para mejorar los procesos y la ejecución en tiempo real, en línea con el componente de 'proceso' del modelo CIPP de Stufflebeam. La evaluación sumativa se hace al final o después, para juzgar la eficacia y el valor generales. La evaluación de necesidades es previa al diseño e identifica el problema por atender. El análisis de costo-beneficio es un método de evaluación económica, no un tipo de evaluación según el momento.

42. B Los diseños fenomenológicos son enfoques cualitativos centrados en comprender el significado y la esencia de una experiencia vivida mediante métodos como las entrevistas en profundidad y el análisis temático. Los diseños cuasiexperimentales ponen a prueba hipótesis causales sin asignación aleatoria completa. Los correlacionales son cuantitativos y examinan relaciones entre variables con medidas estadísticas. Los de caso único siguen el cambio de conducta de un individuo con mediciones repetidas, no con análisis temático de entrevistas.

43. A La evaluación formativa se hace durante la aplicación del programa y busca dar retroalimentación continua para mejorar, lo que coincide con evaluarlo a mitad de camino. La evaluación sumativa se hace al final o después para juzgar la eficacia o el valor general. La evaluación de necesidades es previa al desarrollo del programa e identifica las brechas que requieren intervención. El análisis de costo-beneficio compara costos con beneficios monetarios o medibles, y no se describe aquí.

44. C El análisis comparativo constante, el muestreo teórico y la saturación son rasgos metodológicos típicos de la teoría fundamentada (grounded theory), que se usa justo para construir teoría de forma inductiva a partir de los datos. La fenomenología busca describir la esencia de la experiencia vivida sin generar teoría. La etnografía se centra en los patrones culturales mediante trabajo de campo y observación prolongados. La indagación narrativa se centra en las historias de vida individuales, no en construir teoría codificando categorías por comparación.

45. D Los datos ordinales ordenan las categorías sin especificar intervalos iguales ni cuantificables entre los rangos, justo como en este caso de preferencias ordenadas. Los datos nominales solo clasifican sin orden inherente, como etiquetas de orientación teórica sin orden. Los datos de intervalo tienen intervalos iguales y con sentido, pero sin un cero verdadero, y requieren un espaciado cuantificable que un orden no da. Los datos de razón tienen intervalos iguales y cero verdadero, lo que permite comparar razones, y un simple orden tampoco lo permite.

46. C La evaluación sumativa se hace al terminar un programa para juzgar su eficacia general e informar decisiones importantes, como continuar el financiamiento; coincide con esta evaluación de resultados al final de la subvención. La evaluación formativa se hace durante la aplicación para orientar mejoras, no para decisiones finales de financiamiento. La evaluación de necesidades se hace antes del diseño del programa para identificar brechas de servicio. La evaluación de procesos examina si el programa se aplicó con fidelidad a su diseño, no si se lograron las metas de resultados.

47. D El ANOVA de un factor (one-way ANOVA) compara las medias de tres o más grupos independientes en un solo resultado continuo, como en este diseño de cuatro grupos. Hacer varias pruebas t independientes aumentaría la tasa de error tipo I del conjunto, porque la prueba t sirve para comparar solo dos grupos a la vez. La prueba t pareada se usa con dos mediciones relacionadas o repetidas de los mismos sujetos, no con cuatro grupos independientes. La correlación de Pearson cuantifica la asociación entre dos variables continuas y no compara medias de grupos.

48. C La mediana es el valor central y resiste los puntajes extremos, por lo que es la mejor medida de tendencia central para distribuciones sesgadas. La media se desplaza hacia los valores atípicos y sobrestimaría la asistencia típica. La moda solo identifica el valor más frecuente e ignora la forma de la distribución. El rango es una medida de variabilidad, no de tendencia central, y además es muy sensible a los valores atípicos.

49. A La confidencialidad tiene límites legales, y la sospecha de abuso infantil activa las leyes de reporte obligatorio en todos los estados, que prevalecen sobre el privilegio terapéutico según las normas B.1.c y B.2.a de la ACA. El consejero no necesita confirmar con los padres, pues un cuidador puede ser cómplice o restarle importancia, ni esperar evidencia que lo corrobore: la sospecha basta como umbral legal. Callar expone al niño a seguir sufriendo daño y al consejero a responsabilidad legal por no reportar.

50. C El ámbito de práctica profesional (scope of practice) son los límites de competencia definidos por la educación, la formación, la experiencia supervisada y la licencia del consejero, tratados en la sección C.2.a del Código de Ética de la ACA. Ejercer fuera de ese ámbito arriesga dañar a los clientes y acciones disciplinarias. El consentimiento informado trata de informar al cliente, no de los límites de competencia del consejero. Los acuerdos de pago regulan la facturación, y la terminación se refiere a cerrar bien la relación; ninguno aborda si una técnica está dentro de tu preparación.

51. A El consentimiento informado es la obligación ética y legal de informar a los clientes sobre la naturaleza de la consejería, los límites de la confidencialidad, los honorarios y su derecho a rechazar o terminar el tratamiento, según la sección A.2 del Código de Ética de la ACA. La supervisión clínica es la vigilancia de la práctica del consejero, no una divulgación al cliente. La consulta de casos es pedir opinión a colegas, y la planificación del tratamiento es fijar metas en colaboración. El consentimiento informado debe retomarse durante toda la relación, no solo al inicio.

52. B La norma A.10.e de la ACA permite el trueque solo con salvaguardas específicas: debe iniciarlo el cliente, ser habitual en la comunidad, no estar clínicamente contraindicado y formalizarse en un contrato escrito claro que proteja a ambas partes de la explotación o la confusión de roles. Una prohibición total tergiversa el código, que no prohíbe el trueque por completo. Pedir además un pago en efectivo anula el sentido del trueque, y la situación de licencia del consejero no influye en si se aplican las salvaguardas.

53. B El Consejero Certificado Nacional (NCC) es la certificación principal de la NBCC: requiere educación calificada y aprobar un examen aceptado, el NCE o el NCMHCE, además de experiencia supervisada salvo exención. La LPC es una licencia estatal y sus requisitos varían. La CCMHC es una certificación de especialidad adicional para NCC con experiencia clínica. La RPT es una credencial de la Association for Play Therapy, no de la NBCC.

54. D La Sección A, 'La relación de consejería' (The Counseling Relationship), rige temas básicos como el consentimiento informado, los roles y las relaciones con los clientes y la atención a clientes que ya reciben servicios en otro lugar. La Sección B trata de la confidencialidad y la privacidad. La Sección C trata de la responsabilidad profesional, incluidos el ámbito de práctica y la competencia. La Sección F trata de la supervisión, la formación y la enseñanza. Conocer la organización por letras del Código ayuda a ubicar rápido la norma aplicable en el examen.

55. A Cuando un cliente presenta una amenaza grave y previsible contra un tercero claramente identificado, la norma B.2.a del Código de Ética de la ACA permite revelar información para evitar un daño grave y previsible. 'Notificar a la policía y tomar medidas razonables para advertir a la posible víctima' es la mejor respuesta entre las opciones; los deberes legales exactos y las acciones de protección permitidas varían según la jurisdicción. Mantener la confidencialidad no atiende el peligro inmediato, y esperar a la siguiente sesión tampoco. La evaluación de medicación no cumple la obligación inmediata de proteger.

56. C 'El supervisor debe revisar y cofirmar la nota según los requisitos de la junta estatal y del lugar de trabajo' describe la supervisión adecuada de la documentación cuando esos requisitos aplican. Los supervisores tienen la responsabilidad ética de vigilar los servicios de sus supervisados según la norma F.1.a de la ACA, pero los requisitos concretos de revisión y cofirma dependen de las normas aplicables y de las políticas del lugar. La revisión y firma del cliente no es un requisito estándar. Enviar a la aseguradora no es parte de completar la nota, y la revisión de un compañero no sustituye la supervisión.

57. B En la teoría de las transiciones de Schlossberg, el 'Yo' (Self) son los recursos psicológicos internos (optimismo, autoeficacia, resiliencia e historial de afrontamiento) que moldean cómo una persona enfrenta una transición. La 'Situación' es el contexto de la transición: el momento, el desencadenante, la duración y el control. El 'Apoyo' son los recursos externos como la familia, los amigos y las instituciones. Las 'Estrategias' son las conductas de afrontamiento específicas, distintas de los rasgos internos que aquí se evalúan.

58. A El enfoque de rasgos y factores de Parsons tiene tres pasos: conocer las propias aptitudes e intereses, conocer los requisitos de las ocupaciones y razonar para emparejar ambos; coincide con la evaluación, el estudio del mercado laboral y el emparejamiento del consejero. Krumboltz destaca el aprendizaje y el azar. Super destaca el desarrollo del autoconcepto. Roe vincula las relaciones tempranas padres-hijo con la orientación ocupacional.

59. C La teoría de Nicholson identifica la etapa de encuentro como el momento en que la persona nueva enfrenta las exigencias reales y la cultura del puesto, y a menudo vive un 'choque con la realidad' cuando las expectativas formadas en la preparación no coinciden con lo vivido. La preparación ocurre antes de ingresar e implica una socialización anticipada. El ajuste sigue al encuentro, cuando la persona empieza a modificar su conducta o sus expectativas. La estabilización es la etapa final, con un desempeño rutinario, no el choque inicial descrito.

60. A El Arcoíris de Super muestra roles simultáneos (estudiante, trabajador, padre o madre, ama de casa, ciudadano, ocio) cuya prominencia crece o se reduce ante eventos como el divorcio; el cambio de énfasis de la clienta ejemplifica la prominencia de los roles. La madurez vocacional trata de la preparación para las tareas del desarrollo, la implementación del autoconcepto de elegir una ocupación acorde con la identidad, y el reciclaje de volver a una etapa anterior.

61. D El Inventario de Intereses de Strong (Strong Interest Inventory) compara los intereses de una persona con los de trabajadores satisfechos de cientos de ocupaciones; mide intereses, no aptitud ni psicopatología. La escala de Wechsler (WAIS) mide capacidad cognitiva. El cuestionario de dieciséis factores (16PF) evalúa rasgos amplios, pero no está baremado con satisfacción ocupacional. El inventario de Minnesota (MMPI) es un instrumento clínico de psicopatología.

62. D Las Escalas Ocupacionales del Inventario de Strong comparan el patrón de intereses de quien responde directamente con los perfiles de personas satisfechas y empleadas en ocupaciones específicas, como fisioterapeuta; por eso son la herramienta para la pregunta de la clienta. Los Temas Ocupacionales Generales resumen patrones amplios de intereses RIASEC, no la similitud con una ocupación. Las Escalas de Intereses Básicos agrupan los intereses en áreas de contenido más estrechas, pero tampoco comparan con ocupaciones. Las Escalas de Estilo Personal evalúan preferencias de estilo de trabajo.

63. C La etapa de exploración de Super (aprox. 15 a 24 años) incluye las subetapas de cristalización, especificación e implementación, en las que se prueban roles ocupacionales con trabajo de medio tiempo, prácticas o empleos iniciales para ver si el autoconcepto encaja con las opciones profesionales antes de elegir un campo. El crecimiento (0 a 14 años) desarrolla el autoconcepto mediante la fantasía y los intereses, no con pruebas laborales. El establecimiento (25 a 44) estabiliza y avanza en un campo elegido. El mantenimiento (45 a 64) es conservar la posición, lo que no encaja con este caso.

64. B El gerente de recursos humanos refleja lo Social (ayudar a las personas), lo Emprendedor (persuadir, dirigir) y lo Convencional (ordenado, sistemático) del código SEC, con alta congruencia según el hexágono de Holland. El mecánico es Realista, el diseñador gráfico es Artístico (opuesto a lo Convencional) y el bioquímico es Investigador, todos lejos del perfil. La congruencia entre persona y entorno predice satisfacción y estabilidad.

65. D Los microinsultos son comunicaciones, a menudo involuntarias, que menosprecian de forma sutil la identidad racial o cultural, por ejemplo tomando un estereotipo como la norma de la que la persona sería excepción. Los microataques son actos despectivos explícitos y deliberados. Las microinvalidaciones niegan la realidad vivida de la persona. Las microagresiones ambientales vienen del entorno físico o institucional, no de un comentario.

66. D La taxonomía de Sue identifica '¿de dónde eres en realidad?' como una microinvalidación clásica, porque niega su realidad como estadounidense y le comunica que es un extranjero perpetuo. El microataque es una ofensa consciente y deliberada, como un insulto. El microinsulto transmite grosería que menosprecia la identidad, pero no necesariamente niega su realidad. Las microagresiones ambientales ocurren en el espacio físico o institucional.

67. B La competencia de defensa de la justicia social exige que los consejeros reconozcan las barreras sistémicas y socioeconómicas, como la falta de cuidado infantil o de transporte, y aboguen a nivel individual o sistémico, en lugar de patologizar la conducta de la clienta como resistencia. La competencia diagnóstica trata de clasificar con exactitud según el DSM-5-TR y no se relaciona con barreras estructurales. La de terminación y derivación trata de cerrar bien el tratamiento. La de consentimiento informado trata de que la clienta entienda las condiciones del tratamiento, no de las barreras de acceso por pobreza.

68. D La marginación ocurre cuando una persona rechaza o pierde el vínculo con la cultura de origen y con la cultura dominante, lo que produce el cuadro de 'no pertenecer a ningún lado' que describe este cliente. La asimilación es adoptar la cultura anfitriona y renunciar a la identidad de origen, el patrón opuesto. La separación es mantener la cultura de origen y rechazar la anfitriona. La integración, o biculturalismo, es mantener el vínculo con ambas culturas a la vez y se asocia con los mejores resultados psicológicos, lo que este cliente no describe.

69. C La interseccionalidad, marco desarrollado por Kimberlé Crenshaw, describe cómo se combinan identidades sociales que se superponen, como la raza, el género y la orientación sexual, para producir experiencias de opresión únicas y acumuladas que no se entienden examinando cada identidad por separado; coincide con lo que dice la clienta. El pluralismo cultural es la coexistencia de grupos diversos en una sociedad. La doble conciencia, de W. E. B. Du Bois, es el conflicto interno de verse a través de la mirada del grupo dominante. El asimilacionismo es esperar que las minorías adopten las normas dominantes.

70. B El modelo de Berry describe la integración como conservar un vínculo significativo con la cultura de origen y, a la vez, participar en la cultura anfitriona, y se asocia en general con los mejores resultados de adaptación psicológica. La asimilación es abandonar la cultura de origen en favor de la anfitriona, la separación es rechazar la anfitriona para conservar solo la identidad de origen, y la marginación es el desapego de ambas culturas; ninguna coincide con el patrón bicultural descrito.

71. B La interseccionalidad, acuñada por Kimberlé Crenshaw, sostiene que identidades superpuestas, como la raza, el género y la clase, producen una experiencia de opresión distinta y acumulada que no se entiende analizando un solo eje; es el vacío que observa la consejera. El relativismo cultural evalúa prácticas en su contexto. El estrés de aculturación trata de adaptarse a una cultura nueva. La doble conciencia (Du Bois) es una autopercepción doble.

72. B ADDRESSING (Age, Developmental disability, Disability acquired, Religion, Ethnicity, Socioeconomic status, Sexual orientation, Indigenous heritage, National origin, Gender) es una regla mnemotécnica creada por Hays para ayudar a los consejeros a considerar de forma sistemática las influencias culturales y los posibles estatus minoritarios o marginados que afectan a un cliente, en lugar de centrarse en una sola dimensión de identidad. No es un instrumento diagnóstico, una guía de medicación ni una herramienta de facturación.

Palabras clave en inglés

therapeutic alliance	alianza terapéutica	Vínculo de trabajo y confianza entre consejero y cliente.
rapport	rapport, sintonía	Conexión inicial que ayuda al cliente a hablar con comodidad.
empathy	empatía	Entender lo que siente el cliente desde su punto de vista.
unconditional positive regard	consideración positiva incondicional	Aceptar al cliente como persona sin juzgarlo.
open-ended question	pregunta abierta	Pregunta que invita a explicar más que un sí o no.
paraphrasing	paráfrasis, parafraseo	Repetir con otras palabras lo que dijo el cliente.
reframing	reencuadre	Ofrecer otra forma de ver la misma situación.
confrontation	confrontación	Señalar con respeto una contradicción entre palabras, emociones o conducta.
transference	transferencia	El cliente dirige al consejero sentimientos que vienen de otra relación.
countertransference	contratransferencia	Reacciones emocionales del consejero hacia el cliente por su propia historia.
cognitive distortion	distorsión cognitiva	Pensamiento inexacto o exagerado que afecta las emociones.
termination	terminación, cierre	Etapa final, cuando termina la relación de ayuda.
intake interview	entrevista inicial	Primera entrevista para reunir información y conocer el motivo de consulta.
presenting problem	motivo de consulta	Problema por el que el cliente dice que busca ayuda.
differential diagnosis	diagnóstico diferencial	Comparar trastornos parecidos para elegir el que mejor explica los síntomas.
comorbidity	comorbilidad	Dos o más trastornos presentes en la misma persona.
treatment plan	plan de tratamiento	Metas, objetivos e intervenciones acordadas para ayudar al cliente.

suicide risk assessment	evaluación de riesgo de suicidio	Revisar ideas, plan, medios, antecedentes y factores de protección.
referral	derivación, remisión	Enviar al cliente a otro profesional o servicio adecuado.
informed consent	consentimiento informado	Acuerdo del cliente después de conocer servicios, límites y derechos.
confidentiality	confidencialidad	Deber de proteger la información que comparte el cliente.
privileged communication	comunicación privilegiada	Protección legal que puede impedir revelar lo dicho ante un tribunal.
duty to warn	deber de advertir	Obligación de avisar ante un peligro serio; cambia según el estado.
mandated reporter	informante obligatorio	Profesional que por ley debe reportar sospechas de abuso.
scope of practice	ámbito de práctica profesional	Servicios que tu licencia y tu preparación te permiten dar.
supervision	supervisión	Un profesional con experiencia guía y revisa el trabajo del consejero.
reliability	confiabilidad	Qué tan consistentes son los resultados de una prueba.
test-retest reliability	confiabilidad test-retest	Consistencia al aplicar la misma prueba dos veces.
internal consistency	consistencia interna	Qué tanto concuerdan entre sí las preguntas de una misma prueba.
validity	validez	Qué tan bien una prueba mide lo que dice medir.
norm-referenced test	prueba referida a normas	Compara tu resultado con el de un grupo.
standard deviation	desviación estándar	Medida de cuánto se alejan los puntajes del promedio.
null hypothesis	hipótesis nula	Supuesto de que no hay diferencia ni efecto.
independent variable	variable independiente	Lo que el investigador cambia para ver su efecto.
developmental stage	etapa del desarrollo	Periodo de la vida con cambios y tareas propias.
attachment	apego	Vínculo emocional entre un niño y quien lo cuida.
group cohesion	cohesión del grupo	Sentido de unión y pertenencia entre los miembros.
interest inventory	inventario de intereses	Instrumento que relaciona tus intereses con ocupaciones.
acculturation	aculturación	Cambios al adaptarse a otra cultura.
worldview	cosmovisión, visión del mundo	Forma en que una persona entiende la vida según su cultura.

motivational interviewing	entrevista motivacional	Método que ayuda al cliente a resolver su ambivalencia y a decidir cambiar.
intersectionality	interseccionalidad	Cruce de identidades sociales que crea formas únicas de desventaja.
microaggression	microagresión	Comentario o acto breve que menosprecia a alguien por su grupo.
formative evaluation	evaluación formativa	Evaluación durante el programa para mejorarlo mientras se aplica.
summative evaluation	evaluación sumativa	Evaluación al final del programa para juzgar sus resultados.
standard error of measurement (SEM)	error estándar de medición	Indica cuánto puede variar un puntaje obtenido respecto al verdadero.
grounded theory	teoría fundamentada	Método cualitativo que construye teoría a partir de los datos recogidos.
scaling question	pregunta de escala	Pide al cliente calificar de 1 a 10 su situación o avance.
therapeutic factors	factores terapéuticos	Elementos de un grupo que producen cambio, según Yalom.
concurrent validity	validez concurrente	Se obtiene al correlacionar una prueba nueva con otra ya validada, al mismo tiempo.

Examundo es independiente. No está afiliado con los organismos que hacen estos exámenes ni tiene su aprobación. Las preguntas son originales, no son del examen real. examundo.tech/es/nce/