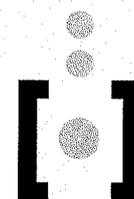




Castilla-La Mancha



Escuela de  
Administración  
Regional

## CUESTIONARIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

### CONVOCATORIA:

Resolución de 11/02/2019 (DOCM n.º 38 de 22 de Febrero de 2019).

CUERPO: Técnico

ESPECIALIDAD: Terapia Ocupacional

SISTEMA DE ACCESO: Libre

FECHA: 29/09/2019

### INSTRUCCIONES:

- **No abra este cuestionario** hasta que se le indique.
- Utilice **bolígrafo negro o azul**. Lea detenidamente antes de comenzar las instrucciones que figuran al dorso de la "Hoja de Examen".
- Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Este cuestionario consta de **90** preguntas y **5** de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen".
- **Las respuestas deberán ser marcadas** en la "Hoja de Examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **110 minutos**.
- En la "Hoja de Examen" **no deberá anotar ninguna otra marca o señal** distinta de las necesarias para contestar el ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- **No olvide firmar** la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.

- 1. El derecho primario de la Unión Europea está constituido por:**
  - a) Las Decisiones y las Directivas.
  - b) Los Dictámenes y las Recomendaciones.
  - c) Los Tratados Constitutivos y Modificativos.
  - d) El Reglamento y las Directivas.
  
- 2. El principio de irretroactividad garantizado en la Constitución Española, abarca:**
  - a) A las disposiciones sancionadoras no favorables o restrictivas de los derechos individuales.
  - b) A todas las disposiciones legales de cualquier orden.
  - c) A las disposiciones sancionadoras y a aquellas que impongan penas privativas de libertad.
  - d) A todas las normas de carácter penal.
  
- 3. Son principios de actuación de las Administraciones Públicas:**
  - a) Buena fe, confianza legítima y lealtad institucional.
  - b) Organización, armonización y regulación.
  - c) Efectividad, utilidad y vigencia.
  - d) Compromiso, competencia y transparencia.
  
- 4. Son nulos de pleno derecho los actos administrativos:**
  - a) Que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico.
  - b) Cuyas actuaciones administrativas se hayan realizado fuera del tiempo establecido para ello.
  - c) Que incurran en defecto de forma o carezcan de los requisitos formales indispensables para alcanzar su fin.
  - d) Que lesionen los derechos y libertades susceptibles de amparo constitucional.
  
- 5. Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, tiene la condición de interesado:**
  - a) El titular de un derecho subjetivo en todo caso.
  - b) Todas las personas que tengan capacidad de obrar, sin que sea preciso acreditar la titularidad de ningún derecho o interés.
  - c) El titular de un interés legítimo pero únicamente si inició el procedimiento.
  - d) Solo las personas físicas.
  
- 6. Según la Ley de 4/2011 de Empleo Público de Castilla-La Mancha, se considera una falta disciplinaria grave:**
  - a) La agresión grave a cualquier persona con la cual se relacione el personal en el ejercicio de sus funciones.
  - b) El abuso de autoridad en el ejercicio del cargo.
  - c) El retraso, descuido o negligencia en el ejercicio de sus funciones
  - d) La presentación extemporánea de partes de baja o confirmación pasados tres días desde su expedición y antes de cumplirse el decimosexto día de la misma, a no ser que se pruebe la imposibilidad de hacerlo.
  
- 7. El control interno de la gestión económica y financiera del sector público de la JCCM lo ejerce:**
  - a) La Consejería de Economía, Empresas y Empleo.
  - b) La Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas.
  - c) La Intervención General.
  - d) La Sindicatura de Cuentas.
  
- 8. La Ley 3/2018, de Protección de Datos personales y garantías de los derechos digitales recoge, entre otros, los derechos de:**
  - a) Acceso, intervención y denegación.
  - b) Acceso, rectificación y supresión.
  - c) Intervención, oposición y portabilidad.
  - d) Denegación, rectificación y limitación al tratamiento.
  
- 9. Conforme a lo establecido en el Estatuto de Autonomía de Castilla La Mancha, son órganos de la Junta:**
  - a) Las Cortes de Castilla La Mancha, el Consejo de Gobierno y el Presidente de la Cortes de Castilla La Mancha.
  - b) Las Cortes de Castilla La Mancha, el Presidente de la Junta y el Consejo de Gobierno.
  - c) El Presidente del Consejo de Gobierno, las Cortes de Castilla La Mancha y el Consejo de Gobierno.
  - d) El presidente de las Cortes de Castilla La Mancha, el Presidente de la Junta y el Consejo de Gobierno.

10. **Los Delegados Provinciales de las Consejerías, si los hubiere, son:**
- Órganos de apoyo al Presidente de la Junta.
  - Órganos de asistencia al Presidente la Junta.
  - Órganos de apoyo a los miembros del Consejo de Gobierno
  - Órganos directivos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha.
11. **Según la Ley 9/2017 de contratos del sector público, ¿Las entidades del sector público pueden contratar verbalmente?:**
- No podrán, salvo que el contrato tenga carácter de emergencia.
  - Podrán en todo caso.
  - Podrán cuando lo justifique motivadamente el órgano de contratación.
  - No podrán en ningún caso.
12. **En la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, son principios que han de regir la gestión de las subvenciones, entre otros:**
- La economía y la celeridad.
  - La proporcionalidad y la responsabilidad.
  - La publicidad, transparencia y concurrencia.
  - La tipicidad y la legalidad.
13. **La ética en la gestión pública para todos los empleados públicos de España:**
- No se encuentra recogida normativamente.
  - Se recoge en la Ley de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.
  - Se recoge en forma de principios de conducta pero no principios éticos en la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
  - Se recoge en el Estatuto Básico del Empleado Público.
14. **Según la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de hombres y mujeres la situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable, se considera:**
- Discriminación indirecta por razón de sexo.
  - Discriminación de trato por razón de sexo.
  - Discriminación directa por razón de sexo.
  - Desigualdad de trato por razón de sexo.
15. **La Ley 4/2016, de 15 de diciembre, de Transparencia y Buen Gobierno de Castilla-La Mancha determina que, según el principio de transparencia:**
- Toda la información pública, sin excepción, es accesible y no puede ser limitada salvo mandato constitucional.
  - Toda la información pública es en principio accesible y sólo puede ser limitada para proteger otros derechos e intereses legítimos de acuerdo con la ley.
  - Toda la información pública y privada en poder de la Administración es accesible a los ciudadanos.
  - Toda la información pública, sea cierta o inexacta, es accesible a los ciudadanos sin limitación.
16. **El concepto de Activos para la salud como “cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, de las comunidades y poblaciones para mantener su salud y bienestar” se corresponde con el modelo teórico de:**
- La atención primaria de salud.
  - Los déficits en salud.
  - La Justicia Ocupacional.
  - La Salutogénesis.
17. **Dentro de las técnicas individuales en educación para la salud, cuando manifestamos y describimos sin enjuiciar ni etiquetar las discrepancias que observamos entre lo que el paciente piensa, siente, dice y hace estamos utilizando la técnica de:**
- Focalizar.
  - Resumir y ordenar.
  - Personalizar
  - Confrontar incongruencias.

- 18. El órgano competente en Castilla-La Mancha para el control de la publicidad sanitaria es:**
- La Secretaría General de la Consejería de Sanidad.
  - La Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Sanitaria.
  - La Dirección-Gerencia del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM).
  - La Dirección General de Salud Pública.
- 19. Según el Modelo de Ocupación humana de Kielhoffner, transmitir respeto por la experiencia o la perspectiva de la persona significa:**
- Identificar.
  - Estimular.
  - Validar.
  - Retroalimentar.
- 20. Según establece el Código Deontológico del Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Castilla-la Mancha (COFTO-CLM), los criterios morales y religiosos de sus clientes:**
- No serán cuestionados en ningún caso en las fases iniciales de la intervención, para facilitar la relación terapéutica.
  - Serán puestos en contexto con las aptitudes del terapeuta ocupacional.
  - Se valorarán como un componente más del nivel de desempeño.
  - Pueden ser cuestionados cuando sea necesario en el curso de la intervención.
- 21. Según Dias Barros, Garcez Ghirardi y Esquerdo Lopes (2007) uno de los principios que facilitaron el desarrollo de una nueva práctica en terapia ocupacional en la desinstitucionalización psiquiátrica fue:**
- Considerar a los Terapeutas ocupacionales como agentes sociales y políticos.
  - Reforzar la aplicación y prescripción de actividades para síntomas concretos.
  - Tratar la actividad como un medio de autoconocimiento interno.
  - Centrarse en el conocimiento neurobiológico relacionado con la expresión de los trastornos.
- 22. Según el documento de consenso para el abordaje de las adicciones desde las neurociencias de la Sociedad Española de Toxicomanías (SET) la valoración ocupacional puede:**
- Basarse principalmente en el análisis pormenorizado de los roles desempeñados por la persona.
  - Ceñirse a un ámbito de intervención rehabilitador de manera prioritaria.
  - Ser implementada una vez realizada una completa evaluación ambiental.
  - Incrementar la validez ecológica obtenida por el resto de disciplinas.
- 23. Según el Plan de Salud Mental de Castilla- La Mancha 2018-2025 las Unidades de media estancia (UME):**
- Cuentan con un mínimo de 30 plazas.
  - Facilitan ingresos que no serán inferiores a 18 meses.
  - Son dispositivos ambulatorios que ofrecen un abordaje terapéutico estructurado con el fin de intentar la capacitación de la persona para su reintegración comunitaria.
  - Contemplan, entre otros, un abordaje terapéutico rehabilitador.
- 24. En Castilla-La Mancha, los recursos de carácter residencial que atienden a personas con discapacidad intelectual grave, mayores de 18 años, cuyo grado de autonomía personal y autogobierno es muy limitado y en consecuencia tienen necesidades de apoyo extenso o generalizado son:**
- Los CDIAT.
  - Los CAI.
  - Los CADIG.
  - Las Residencias para discapacitados Intelectuales.
- 25. ¿Cuál de las siguientes estrategias no ha demostrado cierta capacidad de recuperación y alguna mejora en la capacidad funcional en cuanto al tratamiento del síndrome de negligencia?:**
- Uso forzado de la extremidad superior contralateral
  - Entrenamiento en rastreo visual
  - Uso de lastres para proporcionar información propioceptiva
  - Técnica de rotación de tronco

- 26. Según Bielefel y cols. (2011) entre las modalidades de tratamiento más importantes para el manejo terapéutico conservador de la artrosis carpo-metacarpiana del pulgar se encuentran:**
- El control del dolor, posicionamiento ortésico, técnicas de protección articular, ejercicios específicos de extensión y pinza con resistencia y uso de frío y calor.
  - El control del dolor, posicionamiento ortésico, técnicas de protección articular, ejercicios específicos de fortalecimiento de la abducción y uso de frío y calor.
  - El control del dolor, posicionamiento ortésico, técnicas de protección articular, ejercicios específicos de fortalecimiento de la abducción y uso de frío, ya que el calor está contraindicado en todos los casos.
  - El control del dolor, posicionamiento ortésico, técnicas de protección articular, ejercicios específicos de extensión y pinza con resistencia y uso de frío, ya que el calor está contraindicado en todos los casos.
- 27. Aunque la evidencia es limitada actualmente, en cuanto al tratamiento de fortalecimiento para casos de tendinopatías:**
- Parece estar más indicado el entrenamiento excéntrico.
  - Parece estar más indicado el entrenamiento concéntrico.
  - Parece estar más indicado el entrenamiento isométrico.
  - Parece estar más indicado únicamente el entrenamiento electroestimulado.
- 28. ¿Qué lesión implica una pérdida de la continuidad de todo o parte del nervio periférico cuya regeneración espontánea no es posible?:**
- Axonotmesis.
  - Neurotmesis.
  - Neuroapraxia.
  - Axonoapraxia
- 29. En cuanto a los principios mecánicos que deben tenerse en cuenta a la hora de aplicar una fuerza para corregir una deformidad articular mediante una ortesis:**
- Debe aplicarse en un ángulo de 90 grados de aproximación al segmento movilizado.
  - Debe aplicarse en un ángulo mayor de 90 grados de aproximación al segmento movilizado.
  - Debe aplicarse en un ángulo menor de 90 grados de aproximación al segmento movilizado.
  - Debe aplicarse en un ángulo de 90 grados de aproximación al segmento fijo y debe ser perpendicular al eje de rotación de la articulación.
- 30. Según Zambudio (2009), entre los principales inconvenientes del uso del andador encontramos::**
- Sirve para permitir la descarga de parte del peso corporal pero no proporciona estabilidad.
  - Su uso propicia la adquisición de un esquema de marcha anómalo que es difícil de modificar después.
  - Su uso requiere la conservación total de la fuerza y el rango de movimiento de ambos miembros superiores.
  - Son difíciles para utilizar en el interior de la casa ya que, mayormente, están diseñados para su uso en exteriores.
- 31. El dispositivo Armeo Spring se utiliza:**
- Para pacientes que presentan movimientos activos en el brazo y la mano, para aumentar su implicación en actividades diarias funcionales.
  - Para pacientes con alteración grave del movimiento y que no presentan activación voluntaria de los músculos del brazo.
  - Para población únicamente infantil con alteraciones del movimiento del miembro superior después de la lesión neurológica.
  - Para realizar estiramientos después de la infiltración de toxina botulínica.
- 32. Señale cuales son, según el Libro Blanco de la Atención Temprana (AT) de la Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de AT, los niveles intervención en AT:**
- Riesgo biopsicosocial, Discapacidad congénita o adquirida y Trastornos asociados detectados en los primeros años de vida.
  - AT Preventiva y AT Terapéutica.
  - Trastornos de predominio sensoriomotor, Trastornos psicológicos del desarrollo infantil, Discapacidad intelectual y Problemas sociales.
  - Prevención Primaria, Prevención Secundaria y Prevención Terciaria.

- 33. La Ley 1/1994, de 24 de Mayo, de Accesibilidad y Eliminación de Barreras Arquitectónicas en Castilla La Mancha, plantea la Accesibilidad en los siguientes ámbitos:**
- Accesibilidad urbanística, accesibilidad en la edificación y accesibilidad en el transporte y en la comunicación sensorial
  - Accesibilidad en todos los ámbitos y órdenes de la vida.
  - Accesibilidad urbanística, accesibilidad en la edificación, accesibilidad en el transporte y en la comunicación sensorial, accesibilidad a espacios virtuales y accesibilidad al mercado laboral.
  - Accesibilidad a los espacios urbanos, accesibilidad a todos los edificios de nueva construcción y accesibilidad al transporte interurbano y de larga distancia.
- 34. El código de Accesibilidad de Castilla La Mancha considera que para que un baño sea accesible, éste debe reunir, entre otras, las siguientes características:**
- Debe poder inscribirse un círculo de 1'20 m de diámetro libre de obstáculos, para permitir el giro de 360° a una persona usuaria de silla de ruedas.
  - Debe poder inscribirse un círculo de 1'50 m de radio libre de obstáculos, para permitir el giro de 360° a una persona usuaria de silla de ruedas.
  - Debe poder inscribirse un círculo de 0'80 m de radio libre de obstáculos, para permitir el giro de 360° a una persona usuaria de silla de ruedas
  - Debe poder inscribirse un círculo de 1'50 m de diámetro libre de obstáculos, para permitir el giro de 360° a una persona usuaria de silla de ruedas.
- 35. La Parálisis Cerebral Distónica:**
- Es la más frecuente dentro del tipo Espástico.
  - Tiene como su signo clínico más importante la alteración con pérdida de equilibrio de coordinación y del control motor fino debido a un compromiso cerebeloso.
  - Se caracteriza por la presencia de alteración del tono y de la postura, y además, movimientos involuntarios.
  - Se conoce también como Parálisis Cerebral Disfágica.
- 36. Entre las causas que pueden producir Parálisis Braquial Obstétrica (PBO), no se encuentra:**
- Que el niño venga con presentación cefálica y el hombro queda atrapado o bloqueado por el pubis de la madre.
  - Plagiocefalia y luxación congénita.
  - Que el niño venga con presentación podálica, quedando la cabeza atrapada haciendo que el cuello se elongue de manera excesiva.
  - Lateroflexión cervical.
- 37. El DSM-V (2013) para el diagnóstico del Trastorno de Espectro Autista (TEA):**
- Define 5 categorías de autismo: Trastorno autista, Trastorno de Asperger, Trastorno de Rett, Trastorno Desintegrativo Infantil y Trastorno Generalizado del desarrollo.
  - Aporta pautas detalladas para hacer distinción entre autismo con y sin discapacidad intelectual.
  - Engloba un único término de Trastornos del Espectro Autista en el que incluye las áreas de dificultad de comunicación e interacción social, intereses restringidos y comportamientos repetitivos.
  - No incluye el nivel de gravedad que hace referencia al grado o nivel de apoyos que la persona con TEA pueda necesitar en los déficits registrados, que si estaba incluido en el DSM-III.
- 38. Dentro de las intervenciones de terapia ocupacional con niños con Trastorno por déficit de Atención e hiperactividad (TDAH) se encuentra el Entrenamiento en Estrategia Cognitiva que:**
- Se centra en la atención y la memoria operativa a través de la exposición repetitiva a estímulos cognitivos.
  - Incluye la creación de rutinas, recompensa a las conductas positivas y comunicación de expectativas en forma clara.
  - Incluye resolución de problemas, autorrefuerzo y modelado para aumentar el autocontrol.
  - Promueve estrategias de adaptación eficaces a fin de mejorar las relaciones interpersonales.
- 39. El programa regional de promoción de la autonomía personal MejoraT del SEPAP:**
- Está dirigido a personas mayores de edad, en situación de Dependencia Grado II.
  - Cuenta con un equipo multidisciplinar siempre formado por Psicólogo, Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional y Logopeda.
  - Presta atención a través de los Servicios de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Estimulación Cognitiva, Logopedia, Psicomotricidad, Atención Psicológica y Promoción de Estilos de Vida Saludables.
  - Cuenta con dos modalidades, Rural o Itinerante.

**40. ¿Qué autor desarrolló el concepto de paradigma?:**

- a) T.S. Kuhn en 1962
- b) M. Echevarría en 2003
- c) S. Tracy en 1910
- d) M. Reilly en 1966

**41. Según Noya B. y Polonio B., un marco de referencia primario se define como:**

- a) Una interpretación y adaptación del conocimiento externo a la ciencia de la ocupación humana para que pueda ser utilizado por la Terapia Ocupacional
- b) Una Teoría que engloba el saber de una ciencia, entre ellas, la Terapia Ocupacional
- c) Un conjunto de conocimientos externos a una ciencia propia que puede ser usado para desarrollar nuevos marcos de referencia
- d) Un conjunto de teorías procedentes de diferentes áreas de conocimiento que constituyen los fundamentos científicos de la práctica de la Terapia Ocupacional

**42. ¿Qué afirmación corresponde a la Facilitación neuromuscular propioceptiva de Kabat?:**

- a) Estimulación de los reflejos patológicos o de las reacciones asociadas como parte del tratamiento.
- b) Método de tratamiento multisensorial que utiliza varias técnicas de facilitación superpuestas para promover patrones posturales y de movimiento correctos.
- c) Abordaje que se complementa con la Terapéutica a través del movimiento de Brunnstrom.
- d) Sus habilidades básicas incluyen simetría corporal, reacciones correctas, control de tronco, sedestación y bipedestación.

**43. ¿Qué autora y en qué momento introdujo en Terapia Ocupacional el concepto de Integración Sensorial?:**

- a) Jean A. Ayres en 1958.
- b) Jean A. Ayres en 1988.
- c) Jean A. Ayres en 1968.
- d) Jean A. Ayres en 1978.

**44. Según Crist, ¿a qué se vincula el rol del profesional fundamentalmente?:**

- a) A la evaluación de la persona y las intervenciones relacionadas.
- b) A la supervisión y el entrenamiento.
- c) A la evaluación de la persona y al proceso cognitivo.
- d) A la formación específica del terapeuta ocupacional.

**45. El terapeuta ocupacional debe contar con suficientes habilidades que le permita ser eficaz con su tratamiento a fin de conseguir una adecuada relación terapéutica. Según Schwartzberg, ¿Qué es esta relación terapéutica?:**

- a) Es una visión optimista de la realidad.
- b) Es el fin para conseguir unos objetivos y nunca puede ser entendida como un medio en sí misma.
- c) Es la herramienta fundamental de trabajo del terapeuta ocupacional.
- d) Es el medio para conseguir unos objetivos y nunca puede ser entendida como un fin en sí misma.

**46. Según la Escala de afectación de la American Spinal Injury Association (ASIA), la lesión incompleta sensitivomotora funcional (más de la mitad de los músculos clave tiene una puntuación mayor de 3), corresponde al nivel:**

- a) A
- b) B
- c) C
- d) D

**47. ¿Qué es el agarre de tenodesis?:**

- a) Método de prensión que presentan los pacientes con lesión C8 y D1
- b) Método de prensión que presentan los pacientes con lesión C6 y C7
- c) Agarre funcional gracias a la tensión activa del flexor superficial largo del pulgar
- d) Método de prensión que presentan los pacientes con lesión C4 y C5

- 48. Señala quiénes firmaron el certificado fundacional de la Corporación: The National Society of the Promotion of Occupational Therapy, primera institución formal de la Terapia Ocupacional, el 15 de marzo de 1917:**
- George Edward Barton, William Rush Dunton y Mary Reilly.
  - Susan Cox Johnson, George Edward Barton, William Rush Dunton y Mary Reilly.
  - George Edward Barton, William Rush Dunton, Eleanor Clark Slagle, Susan Cox Johnson, Thomas Bissel Kidner e Isabel G. Newton.
  - Thomas Bissel Kidner, Isabel G. Newton, George Edward Barton, William Rush Dunton y Charles Sanders Pierce.
- 49. Según el Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional los “Factores del cliente” son:**
- Destrezas que la persona demuestra en las acciones que realiza.
  - Condiciones internas y externas, interrelacionadas entre sí, que rodean al individuo.
  - Capacidades específicas, características o creencias de la persona que influyen en sus áreas ocupacionales.
  - El ambiente físico y social que rodea a la persona y en el que desarrolla su vida.
- 50. En la tercera edición del Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional:**
- Las Ocupaciones se dividen en: AVD, AIVD, Juego, Laboral, Descanso y Sueño, Educación y Ocio.
  - Los Factores del cliente quedan reducidos a dos: Funciones corporales y Estructuras Corporales.
  - Se introduce el término “Justicia Ocupacional”, definiéndola como “ la distribución ética y compartida de los recursos, derechos y responsabilidades entre las personas, reconociendo su valor como ciudadanos iguales”
  - Las demandas de la actividad han pasado a formar parte de los medios terapéuticos y las habilidades expertas con los que cuenta el profesional.
- 51. Con respecto a la fragilidad en las personas mayores podemos afirmar que:**
- Es un proceso irreversible.
  - Medir la velocidad de la marcha puede ser un instrumento útil para el diagnóstico.
  - Es un proceso estático y lineal.
  - Se caracteriza por disminución de la fuerza, resistencia y reducción de la función física, que disminuye la vulnerabilidad individual para desarrollar dependencia o muerte.
- 52. La Evaluación de Autocuidados de Melville-Nelson (SCA):**
- Contempla 9 actividades de autocuidado.
  - Tiene una puntuación total máxima de 120 puntos.
  - Se realiza en relación a dos ejes: nivel de ejecución y grado de asistencia que requiere.
  - Tiene dos formatos en función del perfil del paciente: salud mental y discapacidad física.
- 53. En la intervención de TO en los Centros de Día Psicogerítricos, como regla general debemos tener en cuenta que:**
- Cuanto mayor es el deterioro cognitivo, más programas de estimulación cognitiva y menos psicomotores.
  - En las demencias con cuerpos de Lewy se estimulan de manera prioritaria las capacidades verbales e intelectuales, ya que evolucionan más rápido que las motoras.
  - En las demencias subcorticales, los problemas más relevantes se encuentran en la coordinación de movimientos; por esta razón es muy importante adaptar las actividades, sobre todo las AVD, con el fin de facilitar movimientos que sean sencillos o incluso repetitivos y que no requieran grandes secuencias.
  - Las AVD instrumentales son más susceptibles de mejoría que las AVD básicas.
- 54. La Assessment of Motor and Process Skills (AMPS):**
- Evalúa la calidad del desempeño contemplando cuatro variables: esfuerzo, eficiencia, seguridad e independencia.
  - Evalúa tanto las habilidades motoras como de procesamiento en una escala de 0 a 5.
  - Incluye una entrevista semiestructurada y una escala de puntuación de 21 elementos.
  - Evalúa la importancia de la actividad para la persona, la calidad de su desempeño y el nivel de satisfacción son evaluados en escalas de 10 puntos.
- 55. Según P. Pedro, ¿qué AVD comenzaremos a trabajar primero en el Síndrome de Inmovilismo?:**
- Levantarse y sentarse de la silla.
  - Actividad de higiene de la cara y las manos, así como la autoalimentación.
  - Higiene y vestido.
  - Movilidad funcional.

- 56. El test de Romberg:**
- Se realiza observando las oscilaciones de la persona de pie con los ojos abiertos y pies juntos.
  - Es un test dinámico que permite aislar la información de los diferentes sistemas que mantienen el equilibrio.
  - Evalúa el control postural básico y sistemas propioceptivo y vestibular.
  - Consiste en indicar al paciente que, de la posición sentado, se levante, camine 3 mt y vuelva a sentarse.
- 57. Referido a la Terapia Milieu señale la opción correcta:**
- Persigue compensar los déficits funcionales aparecidos como consecuencia de la enfermedad, mediante la organización y el ajuste del medio físico de la persona.
  - También conocida como terapia ambiental, se centra en el entorno no físico del usuario y trata de reestructurarlo proporcionándole oportunidades que favorezcan su función social.
  - Es una teoría marcadamente psicodinámica y constituye un buen método de aproximación al paciente.
  - El objetivo de su intervención es entrenar al cuidador a adaptar los entornos físico y social al progreso de los déficits que la persona con demencia experimenta a la hora de procesar la información que recibe.
- 58. Referido al Test del dibujo del Reloj señale la opción correcta:**
- Es un instrumento específico de valoración de la orientación temporal.
  - La esfera del reloj puntúa con un máximo de 4 puntos.
  - Se da a la persona un tiempo máximo de 30 minutos para su ejecución.
  - La presencia y secuencia de los números puntúa con un máximo de 4 puntos.
- 59. Selecciona el grado de dependencia al que corresponde la siguiente definición: “cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal”:**
- Sin grado.
  - Grado 1. Dependencia moderada.
  - Grado 2. Dependencia severa.
  - Grado 3. Gran dependencia.
- 60. Un resultado de 51 puntos en el BVD, ¿a qué grado de dependencia corresponde?:**
- Sin grado.
  - Grado 1. Dependencia moderada.
  - Grado 2. Dependencia severa.
  - Grado 3. Gran dependencia.
- 61. La forma de presentación de la Esclerosis múltiple, que afecta aproximadamente al 10% de los pacientes, cuya sintomatología va en aumento con el paso de los años sin que haya periodos de remisión, de aparición más tardía y peor pronóstico, corresponde al tipo:**
- Brotos/remisiones.
  - Primaria progresiva.
  - Secundaria progresiva.
  - Benigna.
- 62. La rigidez en rueda dentada de la Enfermedad de Parkinson:**
- Está causada por el aumento de tono en los grupos musculares de las áreas afectadas.
  - Está causada por el aumento de tono en los grupos musculares de las áreas afectadas y está presente en los grados iniciales del rango de movimiento.
  - Está causada por la disminución de tono en los grupos musculares de las áreas afectadas.
  - Está causada por el aumento de tono en todos los grupos musculares.
- 63. El Jebsen Taylor Hand Function Test, válido para evaluar la fractura de extremo distal del radio:**
- Consiste en una base rectangular con fichas redondas.
  - Está formado por cinco subpruebas que evalúan la habilidad de montar y ensamblar.
  - Mide el agarre con la mano. Se compone de 20 subpruebas.
  - Está formado por siete subpruebas que presentan diferentes actividades manuales.
- 64. La definición de Promoción de la salud como “Proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla” aparece en la “Carta de Ottawa” de la OMS del año:**
- 1984.
  - 1985.
  - 1986.
  - 1987.

- 65. La modalidad de razonamiento clínico en terapia ocupacional más similar al razonamiento médico sobre problemas diagnósticos es el:**
- Procesal.
  - Interactivo.
  - Condicional.
  - Narrativo.
- 66. Según Mattingly y Fleming cuando el terapeuta ocupacional trata de individualizar la intervención:**
- El razonamiento narrativo parece funcionar mejor que el razonamiento analítico.
  - El razonamiento analítico parece funcionar mejor que el razonamiento interactivo.
  - El razonamiento interactivo parece funcionar mejor que el razonamiento analítico.
  - El razonamiento analítico parece funcionar mejor que el razonamiento condicional.
- 67. Siguiendo el esquema marcado por la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), dentro de las FUNCIONES CORPORALES y más concretamente en las Funciones Mentales ¿cuál de las siguientes funciones mentales es global?:**
- Funciones de la atención.
  - Funciones de la memoria.
  - Funciones de orientación.
  - Funciones psicomotoras.
- 68. Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (C.I.F.) de la O.M.S.: el “Cambio de funciones corporales”, la “Capacidad”, el “Desempeño/realización” y los “facilitadores o barreras en factores ambientales”, son:**
- Componentes de la C.I.F.
  - Partes de la clasificación de la C.I.F.
  - Constructos / calificadores de la C.I.F.
  - Dominios o categorías de la C.I.F.
- 69.Cuál de las siguientes herramientas de evaluación estandarizada tiene como objeto medir el grado de independencia y ayuda en seis actividades básicas de la vida diaria, cuya administración se debe hacer mediante la observación por parte de personal cualificado:**
- Cuestionario de Actividad Funcional de Pfeiffer.
  - Medida de Independencia Funcional (F.I.M.).
  - Índice Barthel.
  - Índice de Katz.
- 70. Señala que test cognitivo tiene menor sesgo cultural:**
- Mini Examen-Cognoscitivo (Lobo et cols.).
  - Mini Mental State Examination (M.M.S.E.).
  - Test de los 7 Minutos (7 Minute Screen).
  - Evaluación Cognitiva de Cambridge (CAM-COG).
- 71. De todas las funciones ejecutivas, el L.O.T.C.A.-G. valora:**
- Categorización y Secuenciación.
  - Categorización, Planificación y Secuenciación.
  - Planificación y Secuenciación.
  - El L.O.T.C.A.-G no valora las funciones ejecutivas.
- 72. Según Dulce Romero y Pedro Moruno, dentro de la planificación de tratamiento de Terapia Ocupacional existen varias fases, entre las que no se encuentra:**
- Establecimiento de prioridades de intervención.
  - Enquadre de metas de tratamiento.
  - Diseño de las actividades del programa y de los espacios terapéuticos que constituirán la base del tratamiento.
  - Valoración de programas.
- 73. Según D. Romero (2003) una actividad usada como medio terapéutico:**
- Debe ser significativa para el entorno del sujeto.
  - Debe ser funcional.
  - Debe facilitar la atención sostenida en el tratamiento.
  - Debe tener en cuenta los valores e intereses del terapeuta.

- 74. Respecto a las técnicas de Terapia Ocupacional para la graduación de las actividades de la vida diaria de personas con demencia Graff et al. (2006) identificaron que:**
- a) Las técnicas más efectivas eran las Técnicas Guía, las Técnicas de Cadena y las Técnicas de Imitación
  - b) Las Técnicas de Imitación eran útiles para el entrenamiento de actividades instrumentales.
  - c) La modificación del entorno tenía que basarse principalmente en las condiciones acústicas.
  - d) La formación de familiares debía centrarse en el conocimiento de técnicas específicas de tratamiento.
- 75. ¿Cuál de los siguientes sistemas aumentativos y/o alternativos de comunicación (SAAC) está clasificado como sistema “con ayuda”?:**
- a) Gestos idiosincrásicos.
  - b) Lenguaje de signos.
  - c) Signos gráficos.
  - d) Sistemas gestuales pedagógicos.
- 76. Los Sistemas Aumentativos y/o Alternativos de Comunicación (SAAC) nos ofrecen componentes en los que el proceso de comunicación oral no va a variar:**
- a) El modo de representación del lenguaje.
  - b) El contenido del mensaje.
  - c) El modo de transmisión del mensaje.
  - d) El modo de selección o la forma de acceder al mensaje.
- 77. En el caso de niños/as con trastorno del desarrollo intelectual, se considera muy importante la realización de una evaluación del hogar y/o de la escuela, prestando especial atención a:**
- a) La cantidad de estimulación sensorial (visual y auditiva, sobre todo).
  - b) La edad del menor.
  - c) La capacidad psicomotora.
  - d) El C.I. del menor.
- 78. El DMS-V (2015), propone una clasificación del Trastorno del Desarrollo Intelectual según el funcionamiento adaptativo. Señale la categoría que no se corresponde con esa clasificación:**
- a) Leve.
  - b) Moderado.
  - c) Borderline.
  - d) Profundo.
- 79. Con respecto al control del entorno, el medio de control de un dispositivo que integra los diferentes elementos a controlar en un único mando y que se acciona por barrido o screening, se le conoce como:**
- a) Control mediante mando directo.
  - b) Control predictivo o semiautomático.
  - c) Control mediante mando secuencial.
  - d) Control individual alternativo.
- 80. ¿Cuál sería el ancho de puerta mínimo en el interior de una vivienda privada para personas que se desplazan en silla de ruedas?:**
- a) 90 cm.
  - b) 80 cm.
  - c) 100 cm.
  - d) 70 cm.
- 81. Según Martínez Piedrola y otros, en los programas de rehabilitación cardíaca, ¿cuándo podría iniciarse el vestido de miembros superiores desde el inicio de la hospitalización?:**
- a) Al 5º-6º día.
  - b) Al 1º-2º día.
  - c) Al 9º-10º día.
  - d) Al 3º-4º día.
- 82. Según A.I. Corregidor, a la hora de evaluar en el domicilio del paciente geriátrico:**
- a) El pilar más importante es el desempeño en cada área ocupacional y actividad.
  - b) El pilar más importante es el contexto.
  - c) El pilar más importante son los factores de la persona.
  - d) El pilar más importante son los hábitos y rutinas.

- 83. A la hora de analizar datos de un estudio de investigación, se entiende por medida de dispersión:**
- El cuartil.
  - La media.
  - La moda.
  - La covarianza.
- 84. Si los resultados obtenidos de la escala Barthel en un estudio de investigación en pacientes con alzheimer son 30, 50, 60 y 85, ¿cuál sería la mediana de los resultados?:**
- 56,25
  - 46,66
  - 55
  - 50
- 85. En un paciente oncológico, ¿Qué enfoque para el control del cansancio tendría en cuenta el terapeuta ocupacional?:**
- Valoración del tipo de dolor y sus posibles causas.
  - La implicación respecto a la pérdida del pelo y/o amputación de una parte corporal.
  - Establecimiento de prioridades y elección de tareas diarias a realizar por parte del paciente.
  - Consejo sobre disfunción sexual.
- 86. Las prótesis de miembro superior que permiten realizar actividades de prensión con más precisión son:**
- Las mecánicas.
  - Las de vástago corto.
  - Las estáticas.
  - Las mioléctricas.
- 87. Con respecto a los tipos de prótesis, señala la afirmación correcta:**
- Las prótesis mioeléctricas tienen un sistema de control mediante un arnés y cables
  - La mayoría de las manos protésicas funcionales se abren y cierran en un patrón de prensión de 3 puntos.
  - Los guantes protésicos de látex son más frágiles y costosos que los de silicona
  - Las prótesis mecánicas disponen de un sistema de control por electrodos transcutáneos
- 88. La autoevaluación ocupacional (OSA):**
- Es un formulario de autoevaluación que consta de seis partes.
  - Es una herramienta del modelo de desempeño ocupacional de la AOTA.
  - Incluye un formulario en el que el T.O. y el paciente registran los objetivos de la terapia.
  - Es aplicable solo en pacientes con patología física.
- 89. Una puntuación de 100 en el índice de Barthel:**
- Indica independencia máxima y total autonomía.
  - Implica que el individuo puede vivir solo.
  - No implica autonomía total, ya que este índice no valora actividades del hogar ni capacidades cognitivas.
  - Indica un grado de dependencia máxima.
- 90. La alteración del campo visual que provoca la hemianopsia homónima a nivel de visión lejana:**
- Afecta al campo temporal del ojo derecho.
  - Provoca una pequeña fluctuación en la línea media, con una línea de sombra.
  - Es mínima.
  - Afecta a la continuidad de la convergencia.
- 91. El Parlamento Europeo:**
- Tiene competencias legislativas, de supervisión y presupuestarias.
  - Solo tiene competencias ejecutivas.
  - Solo tiene competencias presupuestarias.
  - Es el encargado de impulsar los recursos de incumplimiento ante el Tribunal de Justicia Europeo.
- 92. El primer texto completo de Terapia Ocupacional "Occupational therapy – a manual for nurses" fue publicado por:**
- George Edward Burton Jr.
  - William Rush Dunton Jr.
  - Henry B. Favill Jr.
  - Eleanore Clark Slagle Jr.

**93. Señale cuál de las siguientes alternativas, no es una función del Terapeuta Ocupacional en la intervención en Atención Temprana:**

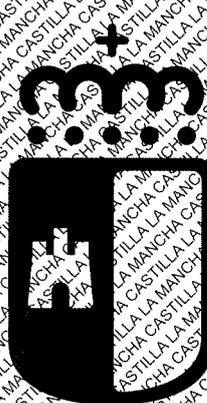
- a) Asesorar a la familia y a su entorno (escolar, ocio y de participación social) sobre el manejo, ante determinadas circunstancias, de los productos de apoyo y adaptaciones necesarias eliminando o minimizando las barreras existentes que dificultan o imposibilitan la autonomía del niño en su contexto.
- b) Favorecer y entrenar la adquisición de habilidades y destrezas motoras, de procesamiento y de comunicación e interacción del niño a través del juego para lograr un desarrollo armonioso y equilibrado y una participación plena en su entorno natural.
- c) Establecer un diagnóstico ocupacional en base a la evaluación realizada por los distintos miembros del equipo y su posterior diseño y planificación de tratamiento.
- d) Tomar decisiones dentro del equipo sobre el estado en el recurso de AT: su permanencia, seguimiento o alta.

**94. Las estrategias del razonamiento clínico:**

- a) No deben ser modificadas nunca.
- b) Se pueden modificar como máximo una o dos veces en el proceso.
- c) Deben ser modificadas tantas veces como requiera la variedad de clientes a atender.
- d) No deben ser modificadas salvo urgencia vital.

**95. Según Jacobs (1995) la rehabilitación ocupacional en la población esquizofrénica:**

- a) Obtiene resultados escasos tras la hospitalización.
- b) Funciona de manera independiente a la historia laboral prehospitolaria.
- c) No está respaldada por estudios y programas en la comunidad.
- d) Afecta como un factor más en la posterior integración laboral de los pacientes.



# Castilla-La Mancha