



Castilla-La Mancha



Escuela de
Administración
Regional

OEP 2022 ESTABILIZACIÓN CONCURSO-OPOSICIÓN

CUESTIONARIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA:

12 de diciembre de 2022 (D.O.C.M. nº244, DE 22 DE DICIEMBRE DE 2022)

PROCESO: ESTABILIZACIÓN

CUERPO: SUPERIOR

ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA

GRUPO: A1

SISTEMA DE ACCESO: LIBRE

FECHA: 7 DE OCTUBRE DE 2023

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 **100** 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 120 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. **Según el Estatuto de autonomía de Castilla-La Mancha, cualquier alteración de los límites provinciales deberá ser aprobada :**
 - a) Por las Cortes Generales mediante ley ordinaria.
 - b) Por la mayoría absoluta de las Cortes de CLM.
 - c) Por la ley de las cortes de la región por mayoría de 3/5.
 - d) Por las Cortes Generales mediante Ley Orgánica.

2. **Según lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley Orgánica 91/1982, de 10 de agosto, por la que se aprueba el Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha, controlar la acción ejecutiva del Consejo de Gobierno es competencia de:**
 - a) Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
 - b) Cortes de Castilla-La Mancha.
 - c) Cámara de cuentas de Castilla-La Mancha.
 - d) Cortes Generales.

3. **De conformidad 53.1 de la Constitución Española de 1978, ¿Qué derecho y libertad NO vincula a todos los poderes públicos?**
 - a) Derecho a la producción y creación literaria, artística, científica y técnica
 - b) Derecho a comunicar o recibir libremente información veraz por cualquier medio de difusión
 - c) Derecho a expresar o difundir libremente los pensamientos
 - d) Derecho a la protección de la salud

4. **Según el artículo 147.2 de la Constitución Española, los Estatutos de Autonomía deberán contener:**
 - a) La bandera de la Comunidad Autónoma
 - b) La delimitación de su territorio
 - c) La sede de las instituciones del Estado en la Comunidad
 - d) El himno

5. **Dentro de los principios que rigen las relaciones interadministrativas, cuando dos o más Administraciones Públicas, de manera voluntaria y en el ejercicio de sus competencias, asumen compromisos específicos en aras de una acción común, responde al principio de:**
 - a) Colaboración.
 - b) Cooperación.
 - c) Coordinación.
 - d) Eficiencia en la gestión de los recursos públicos.

6. **La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en materia de ordenación del Territorio, urbanístico y vivienda, asume la competencia con carácter:**
 - a) De desarrollo legislativo y ejecución.
 - b) Ejecutivo.
 - c) Especial.
 - d) Exclusivo.

7. **Los empleados públicos ajustarán su actuación con la Administración en la que presten sus servicios, con sus superiores, compañeros, subordinados y con los ciudadanos, a los principios de :**
 - a) Autoridad e interés.
 - b) Conducta objetiva.
 - c) Control y parcialidad.
 - d) Lealtad y buena fe.

8. **Es una característica específica de la nueva gestión pública:**
 - a) La dificultad de medida del valor creado por las Administraciones Públicas.
 - b) La facilidad para introducir sistemas de incentivación en la gestión de su personal.
 - c) La preocupación por la eficiencia, ocupa un lugar preminente.
 - d) La posibilidad de elección de actividad o mercado en el que operar.

9. **¿Cuál de los siguientes requisitos no es de obligado cumplimiento para la creación de un órgano administrativo?**
 - a) Delimitación de sus funciones y competencias.
 - b) Delimitación de su integración en la Administración Pública y su dependencia jerárquica.
 - c) Justificación de su creación cuando suponga duplicación de otros existentes.
 - d) Dotación de los créditos necesarios para su puesta en marcha.

10. **Según el artículo 39 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo común de las Administraciones Públicas, la eficacia de un acto se demorará:**
- Nunca, el acto es eficaz desde la fecha en que se dicta.
 - Cuando produzca efectos desfavorables al interesado.
 - Cuando así lo exija el contenido del acto.
 - Siempre.
11. **Señale qué características deben tener los objetivos de la Dirección por Objetivos:**
- Los objetivos e indicadores pueden ser difusos de modo que los responsables de la dirección por objetivos puedan modificarlos según su interés personal.
 - Deben ser mensurables para determinar con precisión y objetividad su cumplimiento.
 - No pueden ser modificados bajo ninguna circunstancia.
 - No es posible establecer objetivos en la Administración Pública.
12. **De conformidad con el modelo de dirección pública burocrática :**
- Es un sistema abierto, la función directiva podrán realizarlo funcionarios o personal ajeno a la organización.
 - El desempeño del puesto directivo se ejerce de manera temporal.
 - Existe limitación legal: no admite "externos al servicio público".
 - Las competencias directivas están definidas formalmente.
13. **El órgano de comunicación, expresión y representación del conjunto de la infancia en Castilla-La Mancha se denomina:**
- Mesa de participación Infantil de Castilla-La Mancha.
 - Mesa de los Derechos de los niños, niñas y adolescentes de Castilla-La Mancha.
 - Comité de Expertos en Derechos de los niños y las niñas en Castilla-La Mancha.
 - Comité de Participación de Castilla-La Mancha.
14. **Queda Excluido del ámbito de aplicación de la Ley 1/2015, de 12 de febrero, del Servicio Regional de Mediación Social y Familiar de Castilla-La Mancha:**
- Los Conflictos relativos al régimen de relación y comunicación de los menores con sus progenitores y demás parientes y personas del ámbito familiar.
 - La mediación en materia de consumo.
 - Los conflictos existentes entre la víctima y el menor infractor.
 - Los conflictos relativos a los procesos de ruptura de pareja.
15. **El 20 de noviembre de 1989, la Asamblea de Naciones Unidas aprobó la Convención de los Derechos del Niño. Indique en qué año ratificó España esta Convención:**
- 1990
 - 1992
 - 1995
 - 2003
16. **A los efectos previstos en la Ley 1/2015, de 12 de febrero, del Servicio Regional de Mediación Social y Familiar de Castilla-La Mancha, se entiende por mediación social o familiar:**
- El procedimiento en que dos o más partes inmersas en un conflicto social o familiar consienten voluntariamente que la persona mediadora, de una manera neutral, imparcial y profesional, promueva la comunicación y el diálogo entre las partes y les ayude en la búsqueda de un acuerdo que ponga fin a su controversia.
 - Los servicios que de forma exclusiva tienen como finalidad ayudar a las personas adoptadas.
 - Los servicios dirigidos exclusivamente a la conciliación y la reparación del daño, en el ámbito de la responsabilidad de las personas menores.
 - El Servicio Regional de Mediación Social y Familiar de Castilla-La Mancha únicamente se contempla para ayudar a las personas adoptadas, o a sus padres o tutores si fueran menores, al objeto de facilitar el eventual encuentro o relaciones posteriores con su familia de origen.
17. **La reformulación, el uso de analogías y la prescripción de tareas, son técnicas características de:**
- La psicoterapia sistémica.
 - La terapia de los constructos personales.
 - La psicoterapia centrada en el cliente.
 - La psicoterapia gestáltica.

18. **Indique cuál de los siguientes es un indicador físico específico de abuso sexual infantil:**
- Infecciones urinarias repetidas sin causa orgánica o externa identificable.
 - Dilatación anal y esfínter anal hipotónico.
 - Trastornos psicossomáticos sin causa orgánica: dolores de cabeza, de barriga.
 - Conductas regresivas como la enuresis y encopresis en niños y niñas que ya habían conseguido el control de esfínteres.
19. **En procedimientos judiciales civiles o penales, la asistencia letrada en Castilla-La Mancha para las personas menores de edad con una medida de protección, está garantizada a través de la habilitación de :**
- Colegio Nacional de Letrados.
 - Los Letrados del Gabinete Jurídico de la JCCM.
 - Los Letrados de la Administración de Justicia.
 - Los Letrados del Consejo General del Poder judicial.
20. **En Castilla-La Mancha, en función de la temporalidad y su objeto, el acogimiento familiar podrá constituirse en:**
- Urgencia, simple y permanente.
 - Temporal y permanente.
 - Urgencia, temporal y permanente.
 - Temporal, permanente y especializado.
21. **Atendiendo a sus funciones específicas, los recursos de acogimiento residencial en Castilla-Mancha podrán tener las siguientes tipologías:**
- Centros de primera acogida y valoración, hogares de atención residencial y centros especializados.
 - Centros de primera acogida y valoración, centros de menores y centros especializados.
 - Hogares de atención residencial y centros especializados.
 - Centros de primera acogida y valoración, hogares de atención residencial y centros de conducta inadaptada.
22. **¿A quién corresponde la responsabilidad de ordenar la práctica de pruebas médicas de determinación de edad en aquellos extranjeros en los que su edad no pueda ser establecida con seguridad?**
- A los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.
 - Al Ministerio Fiscal.
 - A la Comisión de Tutela.
 - Al tutor legal.
23. **Cada cuánto tiempo, la entidad pública de protección de menores debe remitir al Ministerio Fiscal el listado de NNAMNA (Niños, Niñas y Adolescentes Migrantes No Acompañados) que se encuentren bajo su ámbito de protección:**
- Cada dos meses.
 - Cada tres meses.
 - Cada mes.
 - Cada cuatro meses.
24. **Con carácter general, ¿Cuánto se puede prolongar la estancia de un niño, niña o adolescente en un centro de primera acogida y valoración?**
- Hasta 6 meses.
 - Hasta 12 meses.
 - Hasta 3 meses.
 - El tiempo necesario para que sea valorado de manera inequívoca y exhaustiva.
25. **En las adopciones nacionales, ¿Qué órgano acuerda la adoptabilidad de los niños, niñas y adolescentes y la asignación de familia?**
- Los Equipos Interdisciplinarios de Protección a la Infancia.
 - La Comisión Regional de Atención a la Infancia.
 - Las Comisiones Provinciales de protección a la Infancia.
 - La Comisión Regional de Adopción.

26. **En términos generales, y salvo que haya un cambio en las circunstancias de las personas oferentes, la declaración de idoneidad caducará a los:**
- 5 años.
 - 2 años.
 - 4 años.
 - 3 años.
27. **En un análisis funcional de conducta se intenta:**
- Detectar las variables que controlan la conducta problemática.
 - Cambiar las variables que controlan la conducta problemática.
 - Escoger las variables que controlan la conducta problemática.
 - Valorar las variables que controlan la conducta problemática.
28. **¿Qué es el PLANEA?**
- Programa de actividades básicas de la vida diaria.
 - Programa de entretenimiento en habilidades para la vida adulta.
 - Proyecto laboral y de autonomía social.
 - Programa de actividades y ocio libre.
29. **Las variables sociodemográficas, variables del sujeto, características físicas y variables de comportamiento, se observan dentro de qué momento de la evaluación conductual:**
- Análisis topográfico.
 - Análisis funcional.
 - Selección de objetivos y procedimientos.
 - Ninguna de las anteriores.
30. **La técnica de Rorschach, se encuentra dentro de las :**
- Técnicas asociativas.
 - Técnicas temáticas.
 - Técnicas estructurales.
 - Técnicas subjetivas.
31. **Según qué autor los test de inteligencia miden la capacidad del sujeto de comprender el mundo que le rodea y los recursos que posee para enfrentarse con sus exigencias y desafíos:**
- Binet.
 - Weschler.
 - Cattell.
 - Galton.
32. **El principal criterio diagnóstico de la Disforia de Género en adolescentes y adultos sería, según la DSM-5:**
- Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de 1 año.
 - Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de 3 meses.
 - Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de 6 meses.
 - Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de 18 meses.
33. **Según la DSM-5, en el TDAH:**
- Las manifestaciones del trastorno comienzan en la adolescencia.
 - Las manifestaciones del trastorno deben estar presentes en más de un entorno.
 - Las características diagnósticas solo se observan en niños varones.
 - Las manifestaciones del trastorno desaparecen siempre en la adolescencia.

34. **Según la DSM-5, en el Trastorno de la comunicación social (pragmático), un criterio diagnóstico sería:**
- Dificultad persistente en la producción fonológica.
 - Vocabulario reducido.
 - Deterioro del discurso.
 - Dificultad para comprender lo que no se dice explícitamente.
35. **Uno de los criterios diagnósticos del Trastorno del lenguaje, según la DSM-5, sería:**
- Repetición de sonidos y sílabas.
 - Circunloquios.
 - Deterioro del discurso.
 - Deficiencias en el uso de la comunicación para propósitos sociales.
36. **Según la DSM-5, un criterio diagnóstico de la Hipersomnia sería:**
- Dificultad para mantener el sueño.
 - Dificultad para estar totalmente despierto después de un despertar brusco.
 - Deficiencia de hipocretina en el líquido cefalorraquídeo.
 - Dificultad para iniciar el sueño.
37. **Según vemos en la DSM-5, un Trastorno del despertar del sueño NO-REM sería:**
- Las Pesadillas.
 - La Narcolepsia.
 - El Sonambulismo.
 - La Modorra.
38. **Según la CIE-10, en la Bulimia Nerviosa, vemos que :**
- Se produce un trastorno endocrino generalizado que afecta al eje hipotálamo-hipofisario-gonadal.
 - La psicopatología consiste en un miedo morboso a engordar.
 - Los vómitos no son auto-provocados.
 - Pueden encontrarse concentraciones altas de la hormona del crecimiento y de cortisol.
39. **En el Delirium, según vemos en la DSM-5:**
- Se produce una alteración de la atención pero no de la conducta.
 - Se produce una alteración de la atención y de la conducta.
 - Se produce una alteración de la conciencia pero no de la atención.
 - No se producen alteraciones a nivel cognitivo con respecto a la situación basal.
40. **Tal y como podemos ver en la DSM-5, las alucinaciones:**
- Son percepciones que tienen lugar sin la presencia de un estímulo externo.
 - Sólo se dan a nivel auditivo.
 - Son percepciones que tienen lugar con la presencia de un estímulo externo.
 - Están sujetas al control voluntario.
41. **Según la DSM-5, en el Trastorno de Ansiedad Fóbica (fobia social):**
- El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente y dura típicamente 6 o más meses.
 - El miedo o la ansiedad son proporcionales a la amenaza real planteada por la situación social.
 - La tasa de prevalencia aumenta con la edad.
 - El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente y dura típicamente 3 o más meses.
42. **Dentro del Trastorno de Pánico, según la DSM-5, encontramos como criterio diagnóstico:**
- Desrealización o despersonalización.
 - Mutismo selectivo.
 - Miedo a relacionarse con iguales.
 - Ecolalias.
43. **La encopresis no orgánica, según vemos en la CIE-10, se trata de :**
- Un trastorno caracterizado por la presencia reiterada de deposiciones voluntarias de heces.
 - Un trastorno caracterizado por la presencia reiterada de deposiciones involuntarias de heces.
 - Un trastorno caracterizado por la presencia reiterada de deposiciones voluntarias o involuntarias de heces.
 - Un trastorno caracterizado por la presencia de deposiciones voluntarias de heces en el orinal.

44. Según la DSM-5, el subtipo de enuresis solo nocturna es también conocida como:
- Enuresis polisintomática.
 - Enuresis monosintomática.
 - Enuresis uretroatípica.
 - Enuresis uretrovesicular.
45. Un criterio diagnóstico, según la DSM-5, del trastorno por estrés postraumático sería:
- Hipervigilancia.
 - Ausencia de reacciones disociativas.
 - Buena capacidad de concentración.
 - Respuestas de sobresalto moderadas.
46. Es una característica fundamental de las técnicas objetivas de medida:
- Se requiere una instrumentación y material estándar cuya aplicación se realiza en condiciones estructuradas y de máximo control.
 - El sujeto emite respuestas según su voluntad.
 - Las respuestas del sujeto son registradas según la subjetividad del evaluador.
 - Tiene una importante validez ecológica.
47. En una evaluación conductual, según Tyron (1991), algunos de los instrumentos para la medida objetiva de la actividad motora son:
- Podómetros, medidores de inclinación y medidores de la aceleración.
 - Potenciales evocados, escalas DIS.
 - Pletismografía y EEG.
 - En evaluación conductual no se utilizan registros de la actividad motora.
48. En evaluación conductual, el método de observación más adecuado, según Herbert y Nelson, cuando la conducta es discreta (es decir, cuando las duraciones de cada caso de la conducta no varían mucho) es:
- Narraciones.
 - Registros de duración.
 - Muestreo en el tiempo.
 - Registro de frecuencias.
49. Son características de la entrevista estructurada según Shea (1990):
- Adapta la entrevista a cada caso particular.
 - Total libertad del entrevistador para explorar áreas de evaluación.
 - Especificación previa de las áreas de información y/o secuencia de términos en que se plantean las cuestiones.
 - El evaluador se ajusta a un guión de áreas de contenido, con amplio margen para la forma de abordar las cuestiones.
50. Los test de Matrices Progresivas de Raven:
- Son muy útiles en un entorno clínico.
 - Se sustentan en teorías multifactoriales de la inteligencia.
 - Se utilizan para predecir el rendimiento de las personas en función de sus talentos.
 - Fueron diseñadas para evaluar el factor G, tal y como había sido definido por Spearman.
51. La definición de inteligencia cristalizada de Cattell se asocia a:
- A la capacidad mental más básica.
 - A la aptitud espacial, memoria y razonamiento.
 - Al aprendizaje y los conocimientos adquiridos por los sujetos.
 - A un factor perceptivo mecánico.
52. La técnica de relajación autógena se debe a:
- Jacobson y Mc Guigan (1982).
 - Berstein y Borkovec (1973).
 - Schultz (1932).
 - Benson (1975).

53. **El tratamiento conductual más eficaz, según Marks (1992), para hacer frente a las conductas de evitación en los trastornos fóbicos es :**
- La desensibilización sistemática.
 - La imaginación emotiva.
 - La relajación.
 - La exposición en vivo.
54. **Indica la respuesta correcta en relación al acogimiento familiar:**
- El acogimiento en familia ajena será prioritario sobre el acogimiento en familia extensa.
 - Se establece un plazo máximo de tres meses para que la familia extensa presente ofrecimiento para el acogimiento familiar contados a partir de la adopción de la medida definitiva.
 - Se establece un plazo máximo de seis meses para que la familia extensa presente ofrecimiento para el acogimiento familiar contados a partir de la adopción de la medida definitiva.
 - No se establecen plazos para que la familia extensa presente ofrecimiento para el acogimiento familiar.
55. **Los centros especializados de acogimiento residencial:**
- Atienden a niños, niñas y adolescentes con o sin medios de protección que presentan una problemática muy específica o grave valorada.
 - Con carácter general, estos centros no podrán atender a personas menores de diez años de edad.
 - El acceso al centro especializado precisará de un informe de la Comisión Provincial de Protección a la Infancia.
 - Es necesaria la autorización de los equipos interdisciplinarios de Protección a la Infancia.
56. **Indica cuál es un tratamiento eficaz con jóvenes delincuentes:**
- Programa individualizado de desarrollo moral de Akers.
 - Terapia psicodinámica de la agresión de Dobash.
 - Intervención precoz en violencia de Andrews y Bonta.
 - Terapia Multisistémica (MST) de Henggeler y cols.
57. **Según la Teoría de la Individualidad (Scarr, 1996), cuando la autora hace alusión a que a medida que los individuos maduran, van buscando, construyendo y creando entornos que corresponden a sus características personales heredadas, se refiere al concepto de:**
- Construcción del nicho.
 - Individualización primaria.
 - Individualización secundaria.
 - Socialización genética.
58. **Una alumna expresa: “He hecho mal este examen y por eso he suspendido. No me he sentido bien porque el ruido no me ha dejado concentrarme”. Según la Teoría de Heider, de las tres dimensiones de la atribución causal (situación, control y tiempo), la atribución realizada por esta alumna sería:**
- Específica, incontrolable e inestable.
 - Específica, controlable y estable.
 - Específica, incontrolable y estable.
 - Específica, controlable e inestable.
59. **Múltiples modalidades en la pedagogía contemporánea se asocian con el legado de psicología evolutiva de Piaget y Vygotsky a la educación. Ejemplos de estas modalidades son:**
- La educación bancaria y la práctica guiada.
 - La evaluación socrática y el aprendizaje colaborativo.
 - El andamiaje y la educación bancaria.
 - El andamiaje y la práctica guiada.
60. **Durante el desarrollo psicoafectivo en los primeros dos años de la vida de los niños y niñas, las habilidades que podrían vincularse a la empatía en el tramo de 10-12 meses son las siguientes:**
- Comienza la intencionalidad.
 - Puede “contar” experiencias.
 - Señala partes de su cuerpo.
 - Adquiere hábitos de higiene (ayuda a bañarse, por ejemplo).

61. Según Barroso (2017), cuando un niño o una niña no ha tenido la posibilidad de establecer un apego primario de calidad en el curso de su primer año o en el máximo de los dos primeros años de vida, pueden presentar a menudo, déficits en su desarrollo social y de aprendizaje. Estos déficits pueden desembocar en :
- Discapacidad intelectual.
 - Incompetencia parental.
 - Trastorno del espectro autista (TEA).
 - Trastorno por déficit de atención (TDA).
62. Los menores que están adquiriendo el lenguaje, según Jerome Bruner (1986), deben aprender:
- La fonética, la gramática y el habla no egocéntrica.
 - La gramática y los significados a través de la imitación.
 - Los significados, la gramática y la función comunicativa.
 - La gramática y los significados a través de la superación de las sobreextensiones.
63. A los efectos de la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha, queda incluida como forma de violencia de género:
- Violencia no institucional.
 - Violencia simbólica.
 - Violencia medioambiental.
 - Violencia intergeneracional.
64. ¿Según qué teoría relacionada con la permanencia de la mujer en la situación de maltrato, explica que cuantos más esfuerzos y tiempo invierta (y haya invertido en el pasado) para lograr una relación armoniosa, menor es la probabilidad de que se produzca el abandono de la relación de pareja?
- Teoría de la acción razonada.
 - Teoría de la trampa psicológica.
 - Teoría de la unión traumática.
 - Teoría de la indefensión aprendida.
65. En la evaluación de programas sociales, las medidas específicas y objetivamente verificables de los cambios o resultados de una actividad son:
- Los indicadores.
 - Los resultados.
 - Variabes cuantitativas.
 - Índices de variabilidad.
66. Los centros en los que se presta durante el día atención integral a las personas mayores, fuera de su domicilio y en régimen no residencial, para mantener y mejorar el mayor nivel de autonomía personal e independencia posibles, potenciando su desarrollo en los ámbitos físico, cognitivo, afectivo y sociocultural, se denomina:
- Servicios de Estancias Diurnas.
 - Centros de día.
 - Centros de Mayores.
 - Centro Ocupacional.
67. La participación está presente de distintas formas en la vida social. La participación desde *abajo*, propia de la acción comunitaria:
- Recoge las necesidades e intereses de la gente.
 - Es guiada por objetivos y usa canales e instituciones preexistentes.
 - Se realiza en los servicios sociales de atención primaria.
 - Es guiada por objetivos comunitarios, usando canales organizacionales.
68. De acuerdo a lo establecido en la ley 14/2010, de 16 de diciembre, de servicios sociales de Castilla-La Mancha, se consideran principios organizativos y metodológicos:
- La dimensión comunitaria, la atención integral y la participación social.
 - La responsabilidad pública, la atención integral y la evaluación.
 - La dimensión comunitaria, la atención integral y la planificación.
 - La evaluación, la atención integral y la solidaridad.

69. **El máximo órgano participativo, consultivo y asesor de la Comunidad Autónoma en materia de Servicios Sociales y que está adscrito a la Consejería que ejerce las competencias en dicha materia es:**
- El Consejo Consultivo de Servicios Sociales.
 - El Consejo Asesor de Servicios Sociales.
 - La Dirección General de Servicios Sociales.
 - El Consejo General de Acción Social.
70. **El constructo psicológico que hace referencia al patrón e intensidad de los apoyos necesarios para que una persona participe en actividades relacionadas con un funcionamiento humano estándar (Thompson y cols., 2009), constituyen:**
- El sistema de intensidad de apoyos.
 - Modelo de intensidad de estrategias y apoyos.
 - El modelo de nivel de apoyos.
 - Las necesidades de apoyo.
71. **En Castilla-La Mancha, con carácter general, la tipología de los recursos residenciales de atención a las personas con discapacidad intelectual, lo forman:**
- Viviendas autónomas, viviendas con apoyo, residencias y centros de atención a personas con discapacidad intelectual grave.
 - Viviendas autónomas, viviendas con apoyo, centros de noche y residencias para personas con discapacidad gravemente afectadas.
 - Residencias, viviendas con apoyo, centros de día y centros de noche.
 - Centros de atención a personas con discapacidad intelectual grave, centros ocupacionales, viviendas con apoyo y residencias.
72. **Para poder acceder a un centro de atención a personas con discapacidad física grave en Castilla-La Mancha, la edad de los usuarios será:**
- Edad comprendida entre los 18 y los 50 años.
 - No hay límite de edad para acceder a estos recursos.
 - Edad comprendida entre los 18 y los 60 años.
 - Están destinadas a personas mayores de 65 años.
73. **La adaptación española de la Escala DABS (Verdugo, Arias y Navas, 2021):**
- Proporciona información sobre la existencia de limitaciones significativas en la conducta adaptativa.
 - No tiene fin diagnóstico.
 - Está destinada a la evaluación de la calidad de vida en personas con discapacidad intelectual.
 - Está destinada a la evaluación de la conducta adaptativa.
74. **En el modelo de calidad de vida propuesto por Schalock y Verdugo (2002), la capacidad para decidir por sí mismo y de tener oportunidad de elegir las cosas que uno quiere, se corresponde con la dimensión de:**
- Bienestar emocional.
 - Desarrollo personal.
 - Derechos.
 - Autodeterminación.
75. **El sistema facilitador de construcción de apoyos personalizados para ayudar a las personas con discapacidad intelectual a proyectar su estilo de vida deseado y a acercarse a él, se denomina:**
- Plan de apoyos personalizado.
 - Plan de Atención Individualizado.
 - Planificación centrada en la persona.
 - Plan de Atención Integral.
76. **Según la Ley 7/2014, de 13 de noviembre, de Garantía de los Derechos de las Personas con Discapacidad en Castilla-La Mancha, el mecanismo que garantiza el conocimiento de las viviendas adaptadas, se denomina:**
- Registro de Demandantes de viviendas adaptadas.
 - Registro de Demandantes de vivienda.
 - Registro de viviendas accesibles.
 - Registro de viviendas de Castilla-La Mancha.

77. **Según Paul Watzlawick, el aspecto conativo de la comunicación se refiere a:**
- Aspectos de contenido.
 - Cómo debe entenderse la comunicación.
 - Aspectos referenciales.
 - La transmisión de datos.
78. **Festinger y cols. (1950), definieron la cohesión grupal como:**
- La propiedad del grupo que se infiere a partir de la fuerza de las actitudes positivas mutuas entre los miembros del grupo.
 - El campo total de fuerzas que actúa sobre los miembros de un grupo para permanecer en él.
 - La medida de la atracción de los miembros individuales hacia el grupo.
 - La identificación de sus miembros a través de un proceso de categorización del yo.
79. **La Hipótesis que expresa lo contrario que la hipótesis de investigación, se denomina:**
- Nula.
 - Alternativa.
 - Estadística.
 - Diferencial.
80. **La observación de muestras de sujetos de la misma edad (aspecto constante), pero pertenecientes a generaciones distintas, lo que conlleva momentos de observación también diferentes, es característico de un:**
- Diseño transversal.
 - Diseño de intervalo temporal.
 - Diseño longitudinal.
 - Diseño de cohorte.
81. **En los diseños evolutivos, se considera como variable independiente:**
- La edad.
 - Las diferencias individuales.
 - El tiempo de medida.
 - La cohorte.
82. **La técnica de análisis de datos recomendada en los diseños pre-post con grupos de cuasi control es:**
- Análisis de varianza.
 - Análisis de covarianza.
 - Contraste de diferencia de medias.
 - Desviación estándar.
83. **A la propiedad descriptiva de una población se la denomina:**
- Estadístico.
 - Variable.
 - Característica.
 - Parámetro.
84. **La Unidad de Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (UHB-IJ) en Castilla-La Mancha se localiza en la provincia de:**
- Albacete.
 - Toledo.
 - Ciudad Real.
 - Cuenca.
85. **El Programa de terapia psicológica integrada para la rehabilitación psicosocial de pacientes con esquizofrenia (Roder y cols., 1996), considera que se debe desarrollar con ellos en primer lugar:**
- Habilidades de la vida diaria.
 - Procesos cognitivos básicos.
 - Resolución de problemas interpersonales.
 - Habilidades sociales.

86. **Aquellas conductas que por su intensidad, duración o frecuencia afectan negativamente el desarrollo personal del individuo, así como a sus oportunidades de participación en la comunidad (Emerson, 1995), son:**
- Conductas problemáticas.
 - Conductas disruptivas.
 - Problemas conductuales.
 - Comportamientos problemáticos.
87. **Según el decreto 3/2016, de 26 de enero de 2016, para los servicios de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional, la intensidad prevista para el Grado II de Dependencia es:**
- Un mínimo de 12 horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.
 - Entre 10 y 26 horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.
 - Entre 10 y 15 horas semanales o su equivalente en sesiones.
 - Un mínimo de 6 horas semanales de atención o su equivalente en sesiones.
88. **La orden 44/2017, de 15 de marzo, de la Consejería de Bienestar Social, por las que se establecen las bases reguladoras del Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha, especifica:**
- Es necesaria la creación de un órgano colegiado para la valoración de los expedientes.
 - Los usuarios solo podrán disfrutar en cada convocatoria de una estancia en el Programa de Termalismo.
 - Las estancias serán de siete días y seis noches.
 - Los beneficiarios de las ayudas del programa podrán llevar acompañante en caso de no poder valerse por sí mismos en las actividades de la vida diaria.
89. **El Test de Yesavage se utiliza en geriatría para la valoración de:**
- Deterioro cognitivo.
 - Actividades básicas de la vida diaria.
 - Depresión.
 - Relaciones sociales.
90. **Los encuentros y talleres intergeneracionales es una de las acciones incluidas en el Marco de actuación del envejecimiento activo en Castilla-La Mancha, que se engloba dentro del programa:**
- Prevención Inespecífica (población Mayor, Familiares y Cuidadores).
 - Participación Social e integración en la Comunidad.
 - Prevención Específica/promoción de la Autonomía Personal.
 - Desarrollo personal, formación y apoyo social.
91. **En la Distimia, según podemos ver en la DSM-5, encontramos que:**
- Es un estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, durante un mínimo de 1 año.
 - Los síntomas pueden atribuirse a los efectos fisiológicos de una sustancia.
 - Es un estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, durante un mínimo de 2 años.
 - No se producen trastornos de la conducta alimentaria.
92. **Según podemos ver en la DSM-5, cuando observamos un patrón de comportamiento en el que un niño se aproxima e interacciona activamente con adultos extraños, hablamos de un:**
- Trastorno de apego reactivo.
 - Trastorno de adaptación.
 - Trastorno de relación social desinhibida.
 - Trastorno disociativo.
93. **Según la DSM-5, un criterio diagnóstico característico de los trastornos de la personalidad obsesiva-compulsiva es:**
- Tener una necesidad excesiva de admiración.
 - Casi siempre elige actividades solitarias.
 - Muestra rigidez y obstinación.
 - Es generoso hacia sí mismo y hacia los demás.
94. **Uno de los criterios diagnósticos de la intoxicación por alcohol, según la DSM-5, sería:**
- Ansiedad.
 - Agitación psicomotora.
 - Nistagmo.
 - Hiperactividad del sistema nervioso autónomo.

95. **Un criterio diagnóstico característico de la intoxicación por cannabis, según la DSM-5, sería:**
- Aumento del apetito.
 - Bradicardia.
 - Disminución del apetito.
 - Alteraciones visuales.
96. **En terapia de conducta, el origen conceptual de la economía de fichas proviene:**
- De la escuela de Pavlov y el condicionamiento clásico.
 - Del trabajo de Skinner sobre el condicionamiento operante y el concepto de refuerzo secundario.
 - De la escuela humanista.
 - De los métodos cognitivos y las técnicas basadas en el autocontrol.
97. **Según V. Caballo, en el entrenamiento en habilidades sociales en grupo, se denominan procedimientos defensivos:**
- La repetición, el reforzamiento en forma de sándwich.
 - La autorrevelación y la escucha.
 - La repetición y la libre información.
 - El disco rayado, la aserción negativa y el recorte.
98. **Según Beck y Emery (1985), las cogniciones de los pacientes con ansiedad se centran alrededor de:**
- Pérdida, fracaso e inadecuación.
 - Distorsiones cognitivas sobre uno mismo, el mundo y el futuro.
 - Aceptación, competencia y control.
 - Diátesis cognitiva y experiencias negativas de la vida.
99. **Según la Ley 14/2010, de 16 de septiembre de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha, el sistema público de servicios sociales está integrado por :**
- Zonas PRAS y municipios de Plan concertado.
 - Intervenciones profesionales y ayudas económicas.
 - Servicios sociales de atención primaria, servicios sociales de atención especializada y ayudas técnicas.
 - El conjunto de prestaciones y equipamientos de titularidad pública organizados en red, así como de titularidad privada con los que la administración establezca alguna forma de colaboración.
100. **El tipo de eventos a registrar, su complejidad y número, la frecuencia y duración con que se supone que ocurren y el tipo de unidad de medida o dimensión de la/s respuesta/s elegida/s, hablamos de:**
- Muestreo de situaciones.
 - Muestreo de tiempo.
 - Muestreo de sujetos.
 - Muestreo de frecuencia.
101. **De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 149 de la constitución Española de 1978, El Estado tiene competencia exclusiva en :**
- Legislación laboral, sin perjuicio de la normativa de desarrollo que será competencia de las Comunidades Autónomas.
 - Legislación sobre Seguridad Social, sin perjuicio de su ejecución por los órganos de las Comunidades Autónomas.
 - Convocatoria de consultas populares por vía de referéndum.
 - Regulación de las condiciones de obtención, expedición y homologación de títulos académicos y profesionales y normas básicas para el desarrollo del artículo 27 de la Constitución, a fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones de los poderes públicos en esta materia.

- 102. Indique la respuesta correcta en relación al *modelo de competencia o apoyo* para la intervención con familias y personas menores en riesgo social:**
- a) Se caracteriza por la conceptualización de la persona menor como entidad independiente de los demás miembros de la familia.
 - b) Se caracteriza por utilizar labores de control, imposición y reeducación para llevar a cabo la protección de la persona menor.
 - c) Se caracteriza por la concepción de la familia en situación de riesgo como maltratadora, negligente, irresponsable e incapaz.
 - d) Se caracteriza por la concepción de la familia en situación de riesgo con limitaciones sociales, económicas o personales que le impiden ejercer adecuadamente sus funciones.
- 103. Según la DSM-5, la Catatonía :**
- a) Aparece hasta en el 50% de los sujetos con esquizofrenia.
 - b) Aparece hasta en el 60% de sujetos con esquizofrenia.
 - c) Puede aparecer en el contexto de varios trastornos, entre los que se incluyen los trastornos del neurodesarrollo.
 - d) No tiene relación alguna con los trastornos depresivos o bipolares.
- 104. En la Disforia de Género, en los adultos nacidos varones y según vemos en la DSM-5, la prevalencia oscila del:**
- a) 0.009 al 0.015 %
 - b) 0.010 al 0.040 %
 - c) 0.005 al 0.014 %
 - d) 0.005 al 0.020 %
- 105. Según la DSM-5 y dentro del Trastorno de la Fluidez de inicio en la infancia (tartamudeo), encontramos que:**
- a) Se presenta antes de los 6 años en el 80-90 % de los individuos afectados.
 - b) Se presenta antes de los 8 años en el 80-90 % de los individuos afectados.
 - c) Se presenta después de los 6 años en el 80-90 % de los individuos afectados.
 - a) Se presenta después de los 8 años en el 80-90 % de los individuos afectados.