



# **CUESTIONARIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS: PRUEBA EXTRAORDINARIA**

**CUERPO TÉCNICO  
ESPECIALIDAD TERAPIA OCUPACIONAL  
SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE**

**RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA: 10 de marzo de 2017  
(D.O.C.M. nº 52, de 15 de marzo)**

**Toledo a 24, de octubre de 2017.**

**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. El Registro Único de documentos de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, gestionado mediante aplicación informática, está integrado por:**

- a) El registro electrónico de usuarios y el registro electrónico de empresas.
- b) El registro electrónico de usuarios y el registro electrónico de aplicaciones.
- c) El registro electrónico de empresas, el registro electrónico de usuarios y el registro presencial.
- d) El registro presencial, el registro electrónico de aplicaciones y el registro electrónico del ciudadano.

**4. De acuerdo con la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, indique cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la suplencia de los titulares de los órganos administrativos es correcta:**

- a) Implica la alteración de la competencia.
- b) Implica la alteración de la competencia y para su validez es necesaria su publicación.
- c) En los actos y resoluciones que se dicten mediante suplencia no será necesario hacer constar esta circunstancia.
- d) No implican la alteración de la competencia y para su validez no es necesaria su publicación.

**5. ¿Quiénes están obligados a relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos?:**

- a) Las personas físicas.
- b) Las personas jurídicas.
- c) Tanto las personas físicas como las jurídicas.
- d) Aquellas personas físicas o jurídicas que hayan indicado ante la Administración su preferencia por este medio de comunicación.

**6. El contrato en cuya virtud, una Administración Pública encomienda a una persona, natural o jurídica, la gestión de un servicio cuya prestación ha sido asumida como propia de su competencia por la Administración, se denomina:**

- a) Contrato de concesión de obra pública.
- b) Contrato de suministro.
- c) Contrato de gestión de servicios públicos.
- d) Contrato de servicios.

**7. Señale cuál de las siguientes afirmaciones referidas a la alteración del término municipal es falsa:**

- a) El término municipal podrá ser alterado por fusión de dos o más Municipios.
- b) El término municipal podrá ser alterado por segregación de parte del territorio de uno o varios Municipios.
- c) La existencia de enclaves en otro término municipal será motivo suficiente para que se produzca la alternación de términos municipales.
- d) El término municipal podrá ser alterado por incorporación de uno o más Municipios.

**8. ¿Cuál de los siguientes es un órgano de la Presidencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha?:**

- a) La Dirección General de Relaciones con las Cortes.
- b) La Secretaría General de Presidencia.
- c) La Dirección General de Promoción Institucional.
- d) La Dirección General de Comunicación.

**9. ¿Qué tipo de personal puede formar parte de los Tribunales de Selección en los procesos selectivos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha?:**

- a) El personal eventual.
- b) El personal funcionario interino.
- c) El personal funcionario de carrera.
- d) El personal de designación política.

**10. ¿Cuál es el periodo de prueba establecido para el personal de los grupos I y II en el VII Convenio Colectivo para el Personal Laboral al Servicio de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha?:**

- a) Un mes.
- b) Dos meses.
- c) Tres meses.
- d) Quince días.

**11. El sistema sexo-género se refiere a:**

- a) El conjunto de prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores sociales que las sociedades elaboran a partir de las diferencias sexuales.
- b) Las diferencias biológicas entre hombres y mujeres que hacen posible la reproducción de la especie.
- c) Expectativas de comportamiento social que existen para cada uno de los sexos en una época y lugar determinados.
- d) El sistema que establece relaciones de subordinación y subsidiaridad del género femenino respecto al masculino.

**12. La sede del Tribunal de Justicia de la Unión Europea se encuentra en:**

- a) Berlín.
- b) París.
- c) Luxemburgo.
- d) Estrasburgo.

**13. De los siguientes, señale los efectos que provoca la inmovilidad en la persona anciana:**

- a) Mayor amplitud de los movimientos respiratorios.
- b) Diarreas y aumento de las deposiciones de heces.
- c) Atelectasia y retención urinaria.
- d) Aumento del metabolismo basal y balance positivo del calcio.

**14. ¿En qué año se constituyó la World Federation of Occupational Therapists?:**

- a) 1938.
- b) 1951.
- c) 1967.
- d) 1972.

**15. Las actuaciones de prevención de Terapia Ocupacional sobre el riesgo de caídas y accidentes que tratan de evitar la sobreprotección de familiares y cuidadores sobre la persona mayor se inscriben en las actuaciones preventivas de:**

- a) Programa de independencia en Actividades de la Vida Diaria.
- b) Modificación de hábitos y comportamientos.
- c) Programa de actividades de ocio.

d) Terapia cognitiva y psicoestimulación.

**16. Según J. H. Carr y R. B. Sheperd:**

- a) Los ejercicios que producen esfuerzo están contraindicados en el paciente tras el ictus, ya que aumentan la espasticidad, la cocontracción y los patrones anormales de movimiento.
- b) Tender la mano para agarrar un objeto puede dividirse en dos componentes: estabilidad y manipulación.
- c) La organización espacio-temporal de los componentes de estabilidad y manipulación varía según se usen una o ambas manos.
- d) El entrenamiento de la fuerza es necesario tras el ictus para mejorar la capacidad de generación de fuerza y la eficiencia de los músculos debilitados y para mejorar el desempeño funcional motor.

**17. Según la Escala de Deterioro Global (GDS) de Reisberg, una persona que presenta deterioro cognitivo leve, compatible con Enfermedad de Alzheimer incipiente se encuentra en:**

- a) Estadío 4.
- b) Estadío 1.
- c) Estadío 2.
- d) Estadío 3.

**18. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no corresponde al Entrenamiento Autógeno de Schultz?:**

- a) Se compone de ejercicios de tensión-distensión.
- b) Incluye ejercicios estándar, de meditación y especiales.
- c) Tiene como objetivo enseñar al individuo a restaurar el equilibrio en los procesos físicos, mentales y emocionales.
- d) Es una técnica sistemática de relajación.

**19. Los programas de prevención de Terapia Ocupacional en la Comunidad en la población geriátrica, estarán dirigidos a:**

- a) Paciente geriátrico.
- b) Ancianos independientes.
- c) Paciente pluripatológico.
- d) Paciente en situación terminal.

**20. Según la Ley 14/1986 de 25 de abril General de Sanidad, como regla general y sin perjuicio de las excepciones a que hubiera lugar, el Área de Salud extenderá su acción a una población:**

- a) No inferior a 250.000 habitantes ni superior a 300.000.
- b) No inferior a 300.000 habitantes ni superior a 350.000.
- c) No inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
- d) No inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.

**21. La suposición básica de que “la práctica hace la perfección” se corresponde con uno de los abordajes del marco aplicado de referencia:**

- a) Del neurodesarrollo.
- b) Biomecánico.
- c) Cognitivo-perceptivo.
- d) Cognitivo-conductual.

**22. Señale la respuesta correcta con respecto a la disfagia y su intervención en la población geriátrica:**

- a) La viscosidad miel puede beberse con pajita.
- b) La fase esofágica de la deglución es voluntaria.
- c) Es recomendable ingerir poca cantidad de alimento de una sola vez.
- d) No son recomendables las temperaturas frías.

**23. A la hora de realizar un análisis de la actividad aplicado, ¿cuál de los siguientes es un aspecto a tener en cuenta según la perspectiva biomecánica?:**

- a) Especificar cómo puede graduarse la actividad para aumentar la gama de movimientos activos o pasivos, la fuerza, la resistencia, la coordinación y la destreza.
- b) Determinar los requerimientos mnemotécnicos para llevar a cabo la actividad.
- c) Determinar los requerimientos visuales de la actividad tales como discriminación figura-fondo y la constancia de la forma.
- d) Determinar qué movimientos y posiciones están implicados en la actividad, para establecer si los reflejos primitivos están siendo reforzados y si propician reacciones de equilibrio y enderezamiento.

**24. La actividad por la que se conciben o proyectan desde el origen, y siempre que ello sea posible, entornos, procesos, bienes, productos, servicios, objetos, instrumentos, programas, dispositivos o herramientas, de tal forma que puedan ser utilizados por todas las personas, en la mayor extensión, corresponde al concepto de:**

- a) Vida Independiente.
- b) Inclusión Social.
- c) Accesibilidad Universal.
- d) Diseño Universal.

**25. ¿Para qué tipos de lesiones o patologías se utiliza el método Bobath?:**

- a) Enfermedades osteoarticulares.
- b) Caídas y fracturas.
- c) Enfermedades cardiorrespiratorias.
- d) Accidentes o lesiones neurológicas.

**26. Señale la respuesta incorrecta sobre la intervención de Terapia Ocupacional en la incontinencia urinaria, según V. Pistorio y M. J. Orduña:**

- a) Se facilitará el acceso a los servicios así como su correcta identificación.
- b) El terapeuta ocupacional debe abordar por sí solo el tratamiento de la incontinencia, puesto que puede utilizar tanto el enfoque curativo como el paliativo.
- c) Se intentará lograr la comprensión de la familia sobre la importancia de colaborar en las tareas de continencia.
- d) Se atenderá la movilidad, las capacidades cognitivas, las destrezas manipulativas y de coordinación oculomanual.

**27. Señale la respuesta incorrecta sobre la Terapia Ocupacional en los programas de atención geriátrica domiciliaria dedicados a enfermos terminales según P. Durante:**

- a) El terapeuta ocupacional no debe proponer adaptación a los cambios en la ejecución de las tareas, sino que aceptará que estas situaciones exceden al alcance de la profesión.
- b) Se podrá actuar acomodando el mobiliario para incrementar la seguridad, mejorar la comodidad y eliminar barreras.
- c) Las intervenciones girarán en torno a educar a los cuidadores en las formas más seguras de movilización y ayuda para los pacientes.
- d) Contemplará el proporcionar el equipo adecuado, como un asiento elevado para el inodoro, barras de apoyo, sistema adaptado de teléfono, etc. con el fin de lograr la máxima autonomía.

**28. En relación a las teorías del control motor, el concepto de práctica aleatoria hace referencia a:**

- a) La estrategia de control motor que comprende la alteración de las condiciones de la tarea de movimiento entre los ensayos de la práctica.
- b) Un esquema que comprende la práctica no sistemática pero repetitiva del mismo conjunto de la tarea.
- c) La práctica de la totalidad de un movimiento y no de sus componentes.
- d) Un programa de tratamiento utilizado por los primeros terapeutas ocupacionales que proporcionaba una participación estructurada en ocupaciones.

**29. Respecto a los aspectos psicológicos del envejecimiento, ¿cuál de las siguientes no es una teoría referente al ajuste social de las personas mayores?:**

- a) Teoría de la fragilidad.
- b) Teoría de la actividad.
- c) Teoría de la desvinculación.
- d) Teoría del apego.

**30. El primer libro estadounidense sobre Terapia Ocupacional “Studies in Invalid Occupation”, publicado en 1910, fue escrito por:**

- a) Susan Elizabeth Tracy.
- b) William Rush Dunton.
- c) Eleanor Clarke Slagle.
- d) Adolf Meyer.

**31. En la rizartrosis, la clásica deformidad tipo III de Nalebuff del pulgar:**

- a) Se caracteriza por la fijación en flexión y adducción carpo-metacarpiana, hiperextensión metacarpo-falángica y flexión interfalángica.
- b) Se basa en la migración cubital del hueso metacarpiano.
- c) El abductor corto del pulgar se vuelve fibrótico y se contractura acentuando el estrechamiento de la primera comisura.
- d) El trabajo de fuerza de la pinza facilita el realineamiento y el restablecimiento de los momentos articulares.

**32. En cuanto a la intervención de Terapia Ocupacional en pacientes oncológicos, señale la afirmación incorrecta:**

- a) Podemos incluir la relajación y el control de la ansiedad en el programa de terapia con el individuo.
- b) El terapeuta debe analizar las actividades que provocan dolor o cansancio.
- c) Se puede realizar la inmovilización de algunas articulaciones mediante el ferulaje para prevenir deformidades y articulaciones dolorosas.
- d) Hay estudios que encuentran una alta relación entre cáncer y deficiencias visuales, por lo que prestaremos especial atención a este respecto.

**33. Según P. Durante, los programas de intervención geriátrica domiciliaria en Terapia Ocupacional:**

- a) Son programas universales y gratuitos de asistencia geriátrica coordinados por la Consejería de Bienestar Social de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y desarrollados por la Fundación Mayores.
- b) Las intervenciones del terapeuta ocupacional en el domicilio se dirigen principalmente a prevenir caídas y accidentes y a adaptar el entorno para prevenir la incapacidad funcional y la dependencia del anciano, así como para reforzar su sentido de seguridad y su movilidad.
- c) Las intervenciones del terapeuta ocupacional en el domicilio se dirigen principalmente a restaurar la integridad de las estructuras alteradas en los pacientes.
- d) La característica principal de los programas de intervención geriátrica domiciliaria es que existe mayor facilidad para comunicarse con los familiares.

**34. Los sistemas aumentativos de comunicación:**

- a) Complementan el lenguaje oral cuando, por sí solo, no es suficiente para entablar una comunicación efectiva con el entorno.
- b) Sustituyen al lenguaje oral cuando éste no es comprensible o está ausente.
- c) Son instrumentos que, conectados al comunicador, ordenador o ratón, permiten activar programas de barrido.
- d) Son soportes en los que están organizados aquellos elementos que utilizamos para comunicarnos.

- 35. Según la Organización Mundial de la Salud (1988), se entiende por prevención secundaria:**
- a) Aquella que se dirige a evitar o reducir el efecto de factores que pueden producir un problema de salud.
  - b) Agrupación de acciones dirigidas a detectar e intervenir lo más precozmente posible en las enfermedades para evitar o posponer su desarrollo.
  - c) Intervenciones de rehabilitación y soporte dirigidas a disminuir al máximo el impacto de la enfermedad y otros problemas de salud para evitar complicaciones y discapacidad.
  - d) Conjunto de actividades dedicadas a atenuar o evitar las consecuencias de las intervenciones innecesarias o excesivas del sistema sanitario.
- 36. ¿Cuál de las siguientes medidas estadísticas es de tendencia central?:**
- a) Media aritmética.
  - b) Percentil.
  - c) Desviación estándar.
  - d) Coeficiente de variación de Pearson.
- 37. Cuando un individuo tiene preservada la habilidad para utilizar objetos reales de forma espontánea, pero se observan dificultades cuando el gesto es propositivo, a la orden y fuera de contexto, decimos que sufre:**
- a) Apraxia ideomotora.
  - b) Apraxia ideacional.
  - c) Apraxia constructiva o visoconstructiva.
  - d) Apraxia del vestido.
- 38. De acuerdo al artículo 17 de la Ley 8/2000 de 30 de noviembre de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, ¿quién es competente para aprobar el Plan de Salud de Castilla-La Mancha?:**
- a) La Consejería de Sanidad.
  - b) El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
  - c) El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha.
  - d) El Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- 39. La incontinencia urinaria en la que la pérdida de orina está en relación con cualquier actividad física o movimiento que genere el aumento de la presión intraabdominal, como tos, estornudos, risa, etc. se denomina:**
- a) Incontinencia de urgencia.
  - b) Incontinencia funcional.
  - c) Incontinencia de esfuerzo.
  - d) Incontinencia por rebosamiento.
- 40. Según Hutchison (1980) los factores más determinantes para que una persona con discapacidad no participe en actividades de ocio son:**
- a) Baja motivación y severo déficit motor.
  - b) Problemas de accesibilidad y recursos económicos bajos.
  - c) Recursos económicos bajos y problemas familiares.
  - d) Falta de habilidades sociales y recursos económicos bajos.
- 41. Señale la respuesta correcta acerca de las dimensiones corporales que determinan la selección y adaptación de la silla de ruedas manual:**
- a) La anchura de la cadera del usuario determinará la profundidad del asiento de la silla de ruedas.
  - b) La altura del respaldo en un usuario con control normal de tronco debe quedar aproximadamente 2,5 cm. por debajo de la escápula.
  - c) El ángulo de las rodillas se relaciona con la altura del reposabrazos.
  - d) Con la mano en la parte más alta del aro propulsor, el codo debe presentar un ángulo de unos 90° entre el brazo y el antebrazo.

**42. Según el documento de consenso para el abordaje de las adicciones desde las neurociencias de la Sociedad Española de Toxicomanías, la valoración ocupacional puede:**

- a) Basarse principalmente en el análisis pormenorizado de los roles desempeñados por la persona.
- b) Ceñirse a un ámbito de intervención rehabilitador de manera prioritaria.
- c) Ser implementada una vez realizada una completa evaluación ambiental.
- d) Incrementar la validez ecológica obtenida por el resto de disciplinas.

**43. Dentro de las suposiciones básicas del marco de referencia aplicado del neurodesarrollo está:**

- a) El sistema nervioso no está organizado jerárquicamente.
- b) Se deben seguir las etapas de la secuencia normal de desarrollo en la intervención.
- c) El control de la actividad muscular está organizado en dirección caudal-cefálica y próximo-distal.
- d) No hay diferencia entre movimientos reflejos y movimientos voluntarios.

**44. ¿Qué tipo de pieza terminal de la prótesis de miembro superior permite combinar tareas pesadas, especializadas o que requieran una levada precisión o manipulación de objetos pequeños?:**

- a) Estática.
- b) Gancho.
- c) Mano eléctrica transcarpiana.
- d) Mano tipo Greifer.

**45. La “validez” de los procedimientos formales de evaluación en Terapia Ocupacional, se define como:**

- a) Capacidad de la escala para medir la característica que pretende medir.
- b) Proporción de individuos identificados mediante un resultado negativo, es decir, la proporción de individuos que no padecen la alteración que valora la escala y que obtienen un test negativo.
- c) Capacidad de la escala para obtener los mismos resultados en repetidas mediciones en ausencia de cambios reales.
- d) Capacidad de la escala para detectar alteraciones o cambios en el estado del paciente.

**46. Señale la respuesta incorrecta sobre el tratamiento de las adicciones desde la Terapia Ocupacional según G. Rojo (2008):**

- a) El programa de intervención en formato individual permite el feed-back que proporcionan los iguales.
- b) El programa de intervención en formato grupal tiene como referencia el ambiente real del sujeto, pero se desarrolla en un entorno terapéutico experimental.
- c) Requiere coordinación estrecha con los recursos comunitarios movilizados.
- d) Recoge la conceptualización de la adicción como un proceso de alteración neuropsicológica reversible.

**47. Según Lawton, el grado en el cual un entorno disminuye la posibilidad de accidentes y situaciones azarosas y proporciona ayuda en caso de necesidad corresponde al atributo de:**

- a) Confianza.
- b) Seguridad.
- c) Accesibilidad.
- d) Comprensibilidad.

**48. ¿Cuál de los siguientes no pertenece al marco primario de referencia psicológico?:**

- a) Marco cognitivo-perceptivo.
- b) Marco humanista.
- c) Marco cognitivo-conductual.
- d) Marco psicoanalista.

**49. Según B. Noya, los ámbitos de actuación de la Terapia Ocupacional:**

- a) Se clasificarán según los individuos, el nivel de atención, el tipo de prestación y los objetivos profesionales.
- b) Según los individuos, la actuación puede ser de tipo clínica, formativa o investigadora.
- c) Según los individuos, los ámbitos pueden ser preventivos, rehabilitadores o de mantenimiento.
- d) Según el tipo de prestación, la actuación puede ser de tipo clínica, formativa, administrativa/gestora/organizativa, consultora o investigadora.

**50. Sobre el envejecimiento fisiológico no es cierto que:**

- a) Son muchos y complejos los cambios que se producen como consecuencia del envejecimiento.
- b) Todos los órganos se ven afectados en mayor o menor medida.
- c) Se produce un mantenimiento de la homeostasis.
- d) La disminución de la función de los órganos no es sustancial para aquel individuo que envejece fisiológicamente, pero desempeña un papel importante en situaciones de enfermedad.

**51. El Código Deontológico del Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Castilla-La Mancha (COFTO-CLM), en referencia a los deberes y derechos de la profesión de terapeuta ocupacional, establece que:**

- a) Son dependientes de la posición jerárquica ocupada en la institución.
- b) Están en relación directa con el ejercicio de las aptitudes clínicas.
- c) Se constituyen a partir de un principio de independencia y autonomía.
- d) Se deben regular mediante una norma específica con rango de decreto.

**52. ¿Cuál de los siguientes no es un condicionante previo a la valoración funcional en el tratamiento ocupacional del síndrome de inmovilidad del paciente anciano según P. Durante?:**

- a) Motivo que ocasiona la estancia en cama.
- b) Capacidad funcional de realización las Actividades de la Vida Diaria Básicas e Instrumentales.
- c) Capacidad cognitiva, situación emocional y psicológica.
- d) Complicaciones aparecidas durante el período de inmovilización.

**53. Según el artículo 6 de la Ley 1/1994, de 24 de mayo de accesibilidad y eliminación de barreras en Castilla-La Mancha, los desniveles de itinerarios y espacios públicos peatonales se salvarán mediante rampas que no alcanzarán grados de inclinación superiores al:**

- a) Diez por ciento.
- b) Seis por ciento.
- c) Cuatro por ciento.
- d) Cinco por ciento.

**54. En cuanto a la mielomeningocele, señale la respuesta correcta:**

- a) Es un trastorno que se caracteriza por afectar principalmente a las fibras musculares fásicas.
- b) El padecimiento de úlceras por presión es muy común por lo que es importante prevenir su aparición.
- c) Suele haber deformidades en el plano anteroposterior de la columna vertebral siendo aislados los casos en los que aparece escoliosis.
- d) Rara vez existe afectación de los pies.

**55. Según P. Moruno, establecer las prioridades, determinación de las metas y diseño de actividades, programas y espacios terapéuticos, son los pasos principales de:**

- a) La evaluación ocupacional.
- b) La implementación del tratamiento o intervención.
- c) La planificación del tratamiento.
- d) La programación.

**56. El respeto al dolor, equilibrio entre descanso y trabajo, ejercicio en rango no doloroso, reducción del esfuerzo, eliminación de posiciones de deformidad y uso de equipamiento adaptado se consideran:**

- a) Principios de conservación de energía.
- b) Principios de posicionamiento general.
- c) Principios de protección articular.
- d) Principios de prevención de la deformidad.

**57. Según Hoffman y cols. el paciente con enfermedad cardíaca y/o respiratoria puede aprender a afrontar las dificultades utilizando las siguientes técnicas:**

- a) Trabajo equilibrado con el reposo y las actividades recreativas, técnicas de control del estrés, métodos de conservación de energía y rehabilitación pulmonar/cardíaca.
- b) Trabajo equilibrado con el reposo y las actividades recreativas, técnicas de control del estrés, métodos de conservación de energía y relajación.
- c) Trabajo equilibrado con el reposo y las actividades productivas, técnicas de control del estrés, métodos de conservación de energía y rehabilitación pulmonar/cardíaca.
- d) Trabajo equilibrado con el reposo y las actividades productivas, técnicas de control del estrés, métodos de conservación de energía y relajación.

**58. El Modelo de Ocupación Humana divide la organización interna de un sistema en tres niveles o partes jerarquizadas: Habitación, Ejecución y:**

- a) Procesamiento.
- b) Adaptación.
- c) Volición.
- d) Resiliencia.

**59. Según P. Durante y B. Noya, en cuanto a los programas de activación con personas mayores:**

- a) Una de las tareas fundamentales del terapeuta ocupacional es el desempeño en primera persona de estos programas.
- b) Entre los puntos clave para el logro de objetivos encontramos proporcionar actividades interesantes y estimulantes, y promover los programas de activación en grupo.
- c) Se componen de actividades cuyo objetivo principal es el tratamiento de procesos agudos.
- d) Se componen de tareas dirigidas a la evaluación y seguimiento de la situación funcional de los individuos.

**60. La ortesis tipo Capener:**

- a) Es una ortesis dinámica comúnmente utilizada para la extensión de alguna articulación del dedo.
- b) Es una ortesis estática comúnmente utilizada para mantener la extensión de muñeca.
- c) Es una ortesis dinámica comúnmente utilizada para mantener la extensión de la muñeca permitiendo una flexión contra resistencia.
- d) Es una ortesis dinámica fabricada en material deformable que facilita o asiste a la supinación de antebrazo.

**61. ¿Cuál de las siguientes actividades no formaría parte de un programa de tratamiento de trastornos pulmonares desde Terapia Ocupacional en su fase de cuidados agudos?:**

- a) Ejercicios y actividades en la cama.
- b) Actividades de fortalecimiento.
- c) Actividad cognitiva.
- d) Análisis y regulación de la necesidad e intensidad de oxigenoterapia.

**62. ¿Cuál de los siguientes es una base de datos específica de Terapia Ocupacional?:**

- a) Medline.
- b) PEDro.
- c) Pubmed.
- d) OTseeker.

**63. Según Bobath, ¿el movimiento de qué tipo de parálisis cerebral infantil se caracteriza por amplitud articular extrema, sin graduación de amplitud articular media, sin fijación, con grandes movimientos espasmódicos, y utiliza la asimetría para lograr estabilidad?:**

- a) Apráxica.
- b) Atetoide.
- c) Espástica o hipertónica.
- d) Atáxica.

**64. Según el artículo 10 de la Ley 1/1994, de 24 de mayo de accesibilidad y eliminación de barreras en Castilla-La Mancha, los edificios pueden clasificarse como:**

- a) Accesibles, practicables y adaptables.
- b) De uso público y de uso privado.
- c) Centros públicos, centros privados y viviendas de promoción pública y privada.
- d) Accesibles, urbanísticos e integrales.

**65. Señale lo incorrecto sobre el análisis de la actividad en Terapia Ocupacional según B. Polonio:**

- a) Es el estudio de cómo se realiza una actividad de forma general, en una cultura determinada.
- b) Permite la selección de actividades terapéuticas.
- c) Facilita la posibilidad de graduar y adaptar actividades.
- d) Es menos objetivo que el análisis ocupacional.

**66. Según el Glosario de Promoción de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define la Acción Comunitaria para la Salud como:**

- a) El proceso que permite a las personas y a los grupos sociales incrementar el control sobre su salud para mejorarla.
- b) El Conjunto de esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y, en consecuencia, para mejorar la salud.
- c) El conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones.
- d) El proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud.

**67. Según la escala de afectación neurológica de la American Spinal Injury Association (ASIA), si un usuario tiene un diagnóstico de lesión medular C6 ASIA B, ¿qué significa?:**

- a) Presenta una lesión completa sensitivomotora por debajo del nivel de la lesión.
- b) Presenta una lesión incompleta sensitiva y completa motora por debajo del nivel de lesión.
- c) Presenta una lesión incompleta sensitiva y motora no funcional por debajo del nivel de sesión.
- d) Presenta una lesión incompleta sensitiva y motora funcional por debajo del nivel de lesión.

**68. ¿Cuál de las siguientes categorías no corresponde a la clasificación de las ortesis de la Sociedad Americana de Terapeutas de Mano (ASHT)?:**

- a) De inmovilización.
- b) De movilización.
- c) De traslación.
- d) De restricción.

**69. Según la clasificación por niveles que recoge el Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT) de la norma ISO 9999, las prótesis transpélvicas se definen como:**

- a) Dispositivo que reemplaza una parte del miembro inferior entre la articulación de la cadera y la articulación de la rodilla.
- b) Dispositivo que reemplaza el miembro inferior a nivel de la articulación de la cadera.
- c) Dispositivo que reemplaza el miembro inferior junto con toda o parte de la hemipelvis.
- d) Sustituto artificial utilizado después de la amputación de ambos miembros inferiores y de la pelvis.

**70. El conjunto de técnicas mediante las cuales la persona toma conciencia de su situación en el tiempo, en el espacio y respecto a su propia persona es:**

- a) Reminiscencia.
- b) Gerontoterapia.
- c) Terapia cognitiva específica.
- d) Terapia de orientación a la realidad.

**71. Según E. B. Crepeau, el proceso cognitivo complejo y multifacético utilizado por los profesionales para planificar, dirigir, ejecutar y reflexionar sobre la intervención es:**

- a) Razonamiento clínico.
- b) Razonamiento crítico.
- c) Razonamiento ocupacional.
- d) Razonamiento lógico.

**72. Señale la respuesta correcta en relación al tratamiento de Terapia Ocupacional en la Esclerosis Múltiple:**

- a) La capacidad mental permanece intacta, por lo que no constituye un objetivo de tratamiento.
- b) Es posible utilizar un programa común para cualquier paciente ya que la sintomatología es similar en todas las personas afectadas de Esclerosis Múltiple.
- c) No es frecuente la aparición de síntomas depresivos.
- d) Los programas de conservación de la energía tienen por objetivo disminuir la fatiga en el desempeño de las ocupaciones.

**73. La actividad que comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud es:**

- a) Promoción de la Salud.
- b) Educación para la Salud.
- c) Intervención Sociosanitaria.
- d) Integración ambiental.

**74. Según S. Barrios (2011), dentro del trabajo en un Centro Ocupacional para personas con discapacidad, la intervención en aspectos como el bienestar emocional y desarrollo personal, autoestima, relaciones interpersonales, control del estrés y ansiedad, resolución de conflictos, etc. ¿en qué área se incluye?:**

- a) Área de ajuste personal y social.
- b) Área ocupacional.
- c) Área de empleo.
- d) Área de ajuste psicosocial.

**75. Señale la respuesta incorrecta:**

- a) La fiabilidad interobservador se refiere al grado de acuerdo existente entre dos o más evaluadores que valoran los mismos sujetos con el mismo instrumento, de forma simultánea.
- b) Un procedimiento de evaluación estandarizado incluye instrucciones para la administración y puntuación y existe evidencia estadística de su validez y fiabilidad.
- c) Para Pedretti (1996) la valoración se refiere a la "batería de pruebas o test específicos de medida".
- d) Las herramientas de evaluación no estandarizadas son subjetivas y no tienen unas instrucciones específicas para su administración, ni criterio para puntuar.

**76. Según Shannon (1970), la productividad se refiere a:**

- a) Actividades únicamente remuneradas.
- b) Actividades de autocuidado o automantenimiento.
- c) Actividades tanto remuneradas como no remuneradas que entregan servicios o productos a otros.
- d) Actividades que entregan servicios o productos a otros, siempre que no sean ideas, conocimiento o información.

**77. Con el fin de conseguir la integración de las diferentes dimensiones del funcionamiento, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) utiliza un enfoque:**

- a) Bidimensional.
- b) Biopsicosocial.
- c) Médico.
- d) Centrado en la persona.

**78. ¿A qué altura debe colocarse la empuñadura de bastones y muletas para caminar?:**

- a) A la altura de la cintura.
- b) A la altura de la cresta ilíaca.
- c) A la altura del trocánter menor de la cadera.
- d) A la altura del trocánter mayor de la cadera.

**79. ¿Cuál de las siguientes respuestas es cierta acerca de la intervención de Terapia Ocupacional en la Enfermedad de Parkinson?:**

- a) En la deambulación, a la hora de girar, evitaremos que el paciente camine describiendo un semicírculo.
- b) Nunca usaremos la música en el tratamiento de la marcha para evitar la desconcentración.
- c) Según avanza la enfermedad hemos de prestar mayor atención a que el paciente mantenga una correcta posición sentada para facilitar la alimentación.
- d) La elección del calzado no depende del nivel de movilidad de la persona.

**80. Según L. Domínguez y V. Lozano, en la fase de rehabilitación activa de un paciente con lesión medular C5, ¿qué objetivos funcionales se pretenden conseguir tras el primer año de la lesión?:**

- a) Independencia en la alimentación, vestido superior e inferior, transferencias y propulsión de silla de ruedas.
- b) Dependencia o independencia con adaptaciones colocadas en la alimentación, ayuda en el vestido superior y dependencia en el vestido inferior, dependencia en las transferencias e independencia en el manejo de silla de ruedas eléctrica pero dependencia en la propulsión de silla de ruedas manual.
- c) Dependencia total en alimentación, vestido superior e inferior, transferencias y manejo de silla de ruedas.
- d) Independencia en la alimentación, vestido superior e inferior, independencia en las transferencias con/sin tabla e independencia en la propulsión de la silla de ruedas manual salvo en pendientes o terreno irregular.

**81. Según Hagedorn, ¿qué es un marco de referencia primario?:**

- a) Representación a escala reducida de la estructura y el contenido de un fenómeno o una situación.
- b) Esquema conceptual que sintetiza e interpreta el conocimiento para que pueda ser utilizado por la disciplina.
- c) Sistema de teorías que sirven para orientar y dar significado y coherencia a las bases conceptuales de la Terapia Ocupacional.
- d) Roles que la persona mantiene en su día a día en las áreas de trabajo, ocio y autocuidado.

**82. Respecto al centro de día psicogeriátrico, según S. Guzmán:**

- a) Es un servicio diurno integrado en la comunidad, dentro de la atención primaria de salud y alternativo a la institucionalización.
- b) Ofrece atención diurna especializada e interdisciplinaria a pacientes de edad avanzada con alteraciones psicocognitivas y funcionales que presentan enfermedades agudas.
- c) A través del "programa de vinculación y ajuste" se trabajará para mejorar, potenciar, iniciar y desarrollar la vinculación de los pacientes a programas más reglados, para lo cual se recomiendan contextos y actividades del "programa de ocio y tiempo libre".
- d) En la intervención en las demencias con cuerpos de Lewy, el terapeuta ocupacional estimulará de manera prioritaria las capacidades verbales e intelectuales, ya que evolucionan más rápido que las motoras.

**83. En referencia a la actividad física para personas mayores, los ejercicios aeróbicos:**

- a) Aumentan la frecuencia cardíaca basal.
- b) Son ejercicios regulares mantenidos en el tiempo, de intensidad regular y que mejoran la función cardiovascular.
- c) Su principal beneficio es reforzar y potenciar la musculatura y aumentar la fuerza.
- d) Son ejemplos de este tipo de ejercicio: nadar, levantamiento de lastres/pesas y pedalear.

**84. La American Psychiatric Association establece una clasificación de la gravedad del trastorno intelectual en el DSM-5™ (manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales). ¿Cuál de las siguientes respuestas es correcta en referencia a esta clasificación?:**

- a) El cociente intelectual entre 20-35 y 35-40 determina una discapacidad intelectual moderada.
- b) El cociente intelectual inferior a 20-25 determina una discapacidad intelectual profunda.
- c) El cociente intelectual entre 35-40 y 50-55 determina una discapacidad intelectual leve.
- d) El cociente intelectual no es considerado para clasificar la gravedad de la discapacidad intelectual.

**85. Según D. Romero e I. Sánchez (2003) al hablar de relación terapéutica, definimos “la habilidad para estar alerta a las necesidades del paciente y ser consciente del efecto que provocamos en él” como:**

- a) Sensibilidad.
- b) Respeto.
- c) Calidez.
- d) Autenticidad.

**86. Las gafas, lentes y sistemas de lentes para aumento, ¿están catalogados por el Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT)?:**

- a) No, no están catalogados.
- b) Sí, están catalogados como productos de apoyo para la comunicación y la información.
- c) Sí, están catalogados como productos de apoyo para el cuidado y la protección personal.
- d) Sí, están catalogados como productos de apoyo para el tratamiento médico personalizado.

**87. La Asociación Americana de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo (AAIDD) clasifica los apoyos requeridos para la realización de actividades en cuatro tipos según su intensidad:**

- a) Intermitente, limitado, extenso, permanente.
- b) Esporádico, limitado, extenso, generalizado.
- c) Intermitente, limitado, extenso, generalizado.
- d) Esporádico, limitado, extenso, permanente.

**88. Señale la respuesta incorrecta:**

- a) Según D. Romero y P. Moruno, la evaluación ocupacional es el procedimiento sistemático de adquisición de información a través del cual interpretamos la naturaleza, condición y evolución de la faceta ocupacional o estatus ocupacional del sujeto evaluado.
- b) Según Castillo Arredondo (2004) las entrevistas, según su objetivo, se pueden clasificar en: individual, terapéutica, informativa y de investigación.
- c) Según Creek (1990) se establecen cuatro criterios genéricos para determinar el momento en que se da por concluida la evaluación inicial: las características de la institución, el encuadre del tratamiento, las características singulares del paciente y la urgencia de la intervención.
- d) El marco de referencia teórico o modelo de práctica adoptado por cada terapeuta ocupacional influye en la fase de evaluación, determinando qué es aquello que se evalúa y las herramientas adecuadas para esa evaluación.

**89. Según la Fundación Socio-Sanitaria de Castilla-La Mancha (FSCLM), en los Centros de Rehabilitación Psicosocial y Laboral (CRPSL), ¿qué profesional es el responsable principal del programa de actividades de la vida diaria?:**

- a) Monitor.
- b) Terapeuta ocupacional.
- c) Trabajador social.
- d) Auxiliar administrativo.

**90. Señale la respuesta correcta:**

- a) La Escala de Klein-Bell (Klein y Bell, 1982) evalúa vestido, eliminación, movilidad, baño, higiene, comida emergencia y uso de teléfono en 100 ítems.
- b) Según el Índice de Barthel (Mahoney y Barthel, 1965), si una persona necesita ayuda física o verbal para subir y bajar escaleras, es puntuado con 10 puntos en ese ítem.
- c) En el Índice de las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (Lawton y Brody, 1969) si una persona realiza independientemente pequeñas compras es puntuado con 1 punto en el ítem "hacer compras".
- d) La Medida de Independencia Funcional (MIF) es una escala que consta de 18 ítems o áreas y 7 niveles de medida de independencia funcional.

**91. La calidad de la evidencia respecto a la efectividad de la intervención en las actividades de promoción de la salud según la United States Preventive Services Task Force, se dice que es de nivel I cuando es:**

- a) Obtenida a partir de estudios de series de casos con intervención o sin ella.
- b) Obtenida a partir de estudios de cohortes o de casos controles, realizados preferentemente en más de un centro o grupo de investigación.
- c) Obtenida a partir de opiniones de expertos reconocidos, basadas en la experiencia clínica, en estudios descriptivos o en documentos de comités técnicos.
- d) Obtenida a partir de, al menos, un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma apropiada.

**92. Según la Ley 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 y de 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.

**93. El inventario de intereses de ocupaciones de ocio (LOOI) de Stein y Cutler:**

- a) Se compone de treinta áreas de ocupación.
- b) Informa sobre el patrón de uso del tiempo de ocio del paciente en el pasado y las motivaciones para abandonar los intereses pasados.
- c) Tiene como objetivo identificar la historia de intereses de ocio y compararla con el presente.
- d) Puntúa las actividades en cuatro niveles (alto, medio, bajo y nulo).

**94. El artículo 7.2. c) de la ley 44/2003 de 21 de noviembre de Ordenación de las profesiones sanitarias, señala que corresponde a los Diplomados Universitarios en Terapia Ocupacional la aplicación de técnicas y relación de actividades de carácter ocupacional:**

- a) Que tiendan a potenciar o suplir funciones físicas, intelectuales o mentales disminuidas o perdidas y a orientar y estimular el desarrollo de tales funciones.
- b) Que tiendan a potenciar o suplir funciones físicas o psíquicas disminuidas o perdidas, y a orientar y estimular el desarrollo de tales funciones.
- c) Que tiendan a potenciar, rehabilitar o suplir funciones y capacidades físicas o psíquicas disminuidas o perdidas y a orientar y estimular el desarrollo de tales funciones.
- d) Que tiendan a potenciar o recuperar funciones físicas o psíquicas disminuidas o déficits y a orientar y estimular el desarrollo de tales funciones.

**95. De acuerdo a J. R. Bellido, el modelo de trabajo en equipo que sitúa el origen del conflicto en la divergencia de los miembros de un grupo corresponde a:**

- a) Teoría de la identidad social.
- b) Modelo constructivista.
- c) Metas supraordenadas.
- d) Modelo competitivo.