



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.