

NOMBRE: _____ **DNI:** _____ **FECHA:** _____

DURACIÓN DE LA PRUEBA: 2 horas

CALIFICACIÓN DE LA PRUEBA Y ACLARACIONES:

La duración de la prueba es de 2 horas.

La prueba está organizada en tres bloques.

Al lado del enunciado de cada bloque de la prueba consta la puntuación específica del ejercicio en cuestión. El total de la prueba suma 10 puntos. Se considera apta a partir de 5 puntos.

Las preguntas tipo test de los **bloques 1 y 2** sólo admiten una respuesta correcta. Si aparece más de una respuesta marcada se considerará la respuesta como incorrecta. Cada respuesta incorrecta resta 0,25 puntos.

El **bloque 1 (Inglés)** SI es eliminatorio. La puntuación mínima para superar este apartado es de 1,5 puntos sobre 3.

El **bloque 3 (Caso Práctico)** es de obligada implementación. Debes constatar los requerimientos del enunciado para cada una de las cuatro fases del programa de entrenamiento teniendo en cuenta las características propias del perfil de usuario.

Bloque	Tipo	Puntos	Nota
BLOQUE 1 (20 preguntas)	Inglés- Test	3 puntos	
BLOQUE 2 (84 preguntas)	Castellano- Test	3'5 puntos	
BLOQUE 3 (1 pregunta desarrollo)	Caso Práctico	3,5 puntos	

BLOQUE 1 (3 puntos)

1. Circle the correct answer for each question.

1- In which way are the *abilities of personal and social autonomy* classified according to the AAID?

- a) Innate and acquired abilities.
- b) Innate, acquired and learnt abilities.
- c) Conceptual, practical and social abilities.

2- What does *primary prevention* consist of in terms of dependency?

- a) Adopt the necessary measures in order to avoid the appearance of dependency.
- b) Detect the signs which can alert about the appearance of dependency.
- c) Promote and protect health by means of useful measures to reduce the risk of dependency appearing among the population.

3- The levels in which dependency is classified according to the *Personal Autonomy and Care of Dependent people Act* are:

- a) Moderate, severe and extreme dependency.
- b) Mild, moderate and severe dependency.
- c) Mild, severe and massive dependency.

4- The following are not included among the *daily life activities*:

- a) Informal activities.
- b) Basic activities.
- c) Instrumental and advanced activities.

5- Which of the following statements is *false*?

- a) Self-determination involves giving support and respect to people when making their own decisions.
- b) People who make their own decisions with self-determination must be conscious about the consequences those decisions may involve.
- c) Everybody achieves a high level of self-determination when becoming adults, so they need support in case they cannot get along in a self-sufficient way.

6- When it comes to dependent people, *motivation*...

- a) is more important for learning than in the rest of people.
- b) can't be achieved without the help of a specialised professional.
- c) is not as important as in the rest of people.

7- Learning through *reinforcement and punishment* is the axis of the so-called...

- a) Behaviourist learning theory.
- b) Cognitive learning theory.
- c) Learning through Mediation theory.

8- The result of an *intelligence test*...

- a) provides information about the level of intelligence a person has compared to the average.
- b) does not change in successive measurements.
- c) has no value since it has no practical application.

9- *Emotional intelligence* is formed by...

- a) interpersonal and intrapersonal intelligences.
- b) interpersonal and naturalist intelligences.
- c) naturalist and linguistic intelligences.

10- Which is the predominant *learning theory* in the Spanish school system nowadays?

- a) Learning through imitation.
- b) Meaningful learning.
- c) Neobehaviourism.

11- When applying a *positive reinforcement* it is convenient...

- a) to do it as soon as possible just after the conduct is shown.
- b) to wait for a while in order to disassociate the reinforcement from the conduct shown.
- c) not to give any social reinforcement at the same time.

12- Which main technique would you apply to teach a dependant person how to do those basic daily life activities related to *personal hygiene*?

- a) Enchaining technique.
- b) Positive reinforcement.
- c) Stimulus control.

13- Which of the following is considered a *psychological stimulus*?

- a) Sleep.
- b) Hunger.
- c) Anxiety.

14- Which is the most appropriate technique to modify the conduct of a user in a residence who gets

extremely furious with his playmate everytime he loses when playing cards?

- a) Enchaining technique.
- b) Time out.
- c) Overcorrection.

15- Taking the *aggressive behaviour* of an inmate as an example we can say that...

- a) A physiological component of rejection consists of thinking he has been abandoned.
- b) A cognitive component consists of insulting his mates and carers.
- c) A physiological component consists of a rise in his blood pressure.

16- According to the way they are shown, *conducts* can be classified as...

- a) aggressive, passive and assertive.
- b) instinctive, complex and learnt.
- c) adequate, inadequate and stereotyped.

17- Sweating when you are given bad news is...

- a) an external response.
- b) an internal response.
- c) both internal and external responses.

18- According to the observer's conduct, *modelling* can be...

- a) live or symbolic.
- b) simple or multiple.
- c) active or passive.

19- Flattery, congratulations, compliments, smiles and nods of approval are clear examples of...

- a) material reinforcement.
- b) social reinforcement.
- c) reinforcements based on activities.

20- *Mood swing* refers to...

- a) changes in the display of emotions such as inappropriate weeping and laughter or disproportionate emotional responses to certain stimuli.
- b) a scarce interest when tackling a task which is unknown for the learner.
- c) special difficulties to solve everyday problems in uncontrolled environments.

BLOQUE 2. Marca la opción correcta. (3,5 puntos)

1.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la terapia ocupacional es falsa?

- a.- La terapia ocupacional se define como la disciplina sociosanitaria que se encarga de evaluar la capacidad de la persona para desempeñar las actividades de la vida cotidiana, e intervenir cuando dicha capacidad está en riesgo o dañada.
- b.- El ámbito de trabajo de la terapia ocupacional se circunscribe exclusivamente a los centros ocupacionales, donde se encuentran las condiciones requeridas para que el terapeuta pueda desarrollar sus tareas.
- c.- A través de la terapia ocupacional se pretende entrenar a la persona para que pueda llevar a cabo determinadas actividades habituales de la manera más autónoma posible.
- d.- La terapia ocupacional permite la restauración de determinadas funciones mediante ejercicios terapéuticos y actividades de rehabilitación.

2.- En la clasificación que establece el baremo de valoración de la situación de dependencia, ¿tomar decisiones se incluye dentro de las AVD?

- a.- Sí.
- b.- No, ya que se trata de una AVDA.
- c.- No, puesto que se trata de una AVDI.
- d.- No.

3.- ¿Qué etapas constituyen un programa de entrenamiento en AVD?

- a.- Valoración inicial, ejecución, perfeccionamiento y evaluación.
- b.- Valoración inicial, planificación, ejecución, perfeccionamiento y evaluación.
- c.- Valoración inicial, planificación, ejecución y evaluación.
- d.- Planificación, ejecución, perfeccionamiento y evaluación.

4.- Decidir acerca de la conveniencia de uno u otro producto requiere el análisis:

- a.- De las características de la persona usuaria, del recurso y su precio.
- b.- De las habilidades de la persona usuaria, su familia y su entorno.
- c.- De la persona usuaria, de las características del recurso y del entorno donde se utilizará.
- d.- De las características del recurso y su precio.

5.- La aplicación de velcro para sostener un objeto es un ejemplo de:

- a.- Producto adaptado.
- b.- Órtesis.
- c.- Producto ortoprotésico.
- d.- Todas las opciones son válidas.

6.- ¿Qué objetivo persiguen todos los instrumentos para la valoración de las AVD?

- a.- La medición del coeficiente intelectual de las personas.
- b.- El diagnóstico de empleabilidad de las personas usuarias.
- c.- La medición de la capacidad de las personas para realizar las distintas actividades cotidianas, y concretamente, la necesidad de ayuda para llevarlas a cabo.
- d.- La evaluación de las carencias de las personas usuarias para llevar a cabo las AVD con normalidad.

7.- ¿Qué habilidades contempla el baremo de valoración de la situación de dependencia?

- a.- Las relacionadas con comer y beber.
- b.- Todas las habilidades de la vida diaria.
- c.- Las que afectan la capacidad para regular la micción y la defecación.
- d.- Las que se refieren a la realización de tareas domésticas.

8.- El diseño universal responde, entre otros, a estos principios:

- a.- Flexibilidad, dimensiones apropiadas y tolerancia a errores.
- b.- Igualdad de uso, amplitud y relevancia.
- c.- Igualdad de uso, tolerancia a errores y amplitud.
- d.- Igualdad de uso, flexibilidad y amplitud.

9.- Las actividades que conforman la planificación de la intervención son:

- a.- Ninguna de las opciones es válida.
- b.- Planteamiento de los objetivos, diseño de las actividades, selección de las técnicas más adecuadas y definición de los recursos necesarios.
- c.- Planteamiento de los objetivos, diseño de las actividades, selección de las técnicas más adecuadas, definición de los recursos necesarios y ejecución del programa.
- d.- Planteamiento, nudo y desenlace.

10.- ¿Cuál de las siguientes escalas se utiliza para la valoración funcional?

- a.- Todas las opciones son válidas.
- b.- El índice de Katz.
- c.- La escala de Mohs.
- d.- El índice de Gini.

11.- ¿Cuáles son las primeras habilidades que se pierden cuando una persona empieza a perder la independencia?

- a.- Las relacionadas con las actividades necesarias para el mantenimiento del hogar.
- b.- Las actividades de la vida diaria básicas.
- c.- Las actividades que requieren la salida del domicilio.
- d.- Las relacionadas con el autocuidado.

12.- El encadenamiento se utiliza a menudo para el entrenamiento de las actividades de la vida diaria siguientes:

- a.- Comer.
- b.- Todas las opciones son válidas.
- c.- Vestirse.
- d.- Realizar el aseo personal.

13.- En el entrenamiento de actividades de higiene personal, el objetivo es:

- a.- Educativo.
- b.- Asistencial.
- c.- Educativo y asistencial.
- d.- Ejecutivo.

14.- El aprendizaje de las actividades de la vida diaria se produce mayoritariamente:

- a.- Por observación diaria y directa de miembros de la familia y otras personas adultas significativas.
- b.- Gracias a la experiencia acumulada y al descubrimiento de maneras más eficientes de realizar las actividades.
- c.- Todas las opciones son válidas.
- d.- Repitiendo determinados patrones de conducta mediante las instrucciones verbales y las ayudas de las demás personas.

15.- En la primera fase de la ejecución del programa de entrenamiento en AVD, el papel del profesional debe ser el de:

- a.- Observador.
- b.- Diseñador.
- c.- Instructor.
- d.- Cooperador.

16.- ¿Cuál de los siguientes productos se considera una prótesis?

- a.- Collarín.
- b.- Faja.
- c.- Audífono.
- d.- Calzado ortopédico.

17.- Los productos de apoyo para el cuidado y la protección personal incluyen, entre otros:

- a.- Productos de apoyo para vestirse y desvestirse.
- b.- Productos de apoyo para la limpieza de la casa.
- c.- Productos de apoyo para comer y beber.
- d.- Todas las opciones son válidas.

18.- Las técnicas de movilización y transferencia:

- a.- Se incluyen dentro de las funciones del profesional que se encarga de la intervención con la persona usuaria, pero no se ejecutan durante la aplicación de un programa de entrenamiento en AVD.
- b.- Deben aplicarse muchas veces por parte del profesional que se dedica a la intervención durante la ejecución de un programa de entrenamiento en AVD.
- c.- No forman parte de las funciones del profesional que se dedica a la intervención en AVD.
- d.- Deben ser realizadas por fisioterapeutas.

19.- ¿Cuál de los siguientes elementos se considera producto de apoyo?

- a.- Productos adaptados a las necesidades específicas de la persona usuaria.
- b.- Prótesis y órtesis.
- c.- Todas las opciones son válidas.
- d.- Adaptaciones en el hogar.

20.- Los programas de entrenamiento en AVD son menos eficaces si:

- a.- Se llevan a cabo en el entorno de la persona usuaria.
- b.- Se desarrollan individualmente.
- c.- Ninguna de las opciones es válida.
- d.- Cuentan con la participación de familiares.

21.- ¿Cuál de los siguientes productos de apoyo no está indicado para las transferencias y giros?

- a.- El arnés.
- b.- El andador rodante.
- c.- La escalera de cuerdas.
- d.- El disco de rotación.

22.- ¿Qué etapas constituyen un programa de entrenamiento en actividades de orientación y movilidad?

- a.- Valoración inicial, planificación, implementación y evaluación.
- b.- Planificación, ejecución, perfeccionamiento y conclusión.
- c.- Valoración inicial, ejecución, planificación y conclusión.
- d.- Evaluación diagnóstica, planificación, ejecución, elaboración y evaluación.

23.- Las características que debe reunir el entorno para facilitar que la persona pueda desenvolverse en la unidad de convivencia son:

- a.- Depende de las características de la persona usuaria y de sus necesidades.
- b.- El entorno debe ser seguro, funcional y accesible, bien señalizado y amigable.
- c.- El entorno debe ser seguro, luminoso, libre de obstáculos y bien señalizado.
- d.- El entorno debe ser seguro, respetuoso, accesible, luminoso y amigable.

24.- ¿Qué inconvenientes presentan las grúas de techo?

- a.- Interfieren en el mobiliario.
- b.- Permiten el traslado entre estancias determinadas.
- c.- Requieren mucha fuerza por parte del profesional.
- d.- Precisan maniobras complicadas.

25.- Los planos de localización se clasifican dentro de:

- a.- Las técnicas de localización.
- b.- Las técnicas de simbolización.
- c.- Las técnicas de señalización.
- d.- Las técnicas de planificación.

26.- Las técnicas de señalización incluyen:

- a.- Todas las opciones son válidas.
- b.- Señales visuales.
- c.- Señales táctiles.
- d.- Señales acústicas.

27.- ¿Es cierto que la movilidad se puede valorar mediante los mismos índices o escalas que se emplean para evaluar las actividades de la vida diaria?

- a.- No, no existe hoy en día ningún índice o escala que resulte útil para llevar a cabo la valoración de la movilidad.
- b.- Sí, pero sólo en el caso del índice de Katz y la escala de valoración de la incapacidad de la Cruz Roja.
- c.- Sí, ya que todas las escalas y índices con los que valoramos las actividades de la vida diaria incluyen uno o varios indicadores para evaluar la movilidad.
- d.- No, las escalas o índices que emplearemos para valorar la movilidad son específicos de esta área.

28.- ¿Con qué desarrollo se relacionan los siguientes conceptos: dominio del esquema corporal, control postural, orientación espaciotemporal, control práxico?

- a.- Con las AVD.
- b.- Con la motricidad fina.
- c.- Con la motricidad gruesa.
- d.- Con el dominio sensoriomotriz.

29.- ¿Qué tipo de actividades se desarrollan para alcanzar los siguientes objetivos?: facilitar, promover y fomentar la interacción de la persona con su entorno más próximo:

- a.- Actividades de movilización asistida.
- b.- Actividades de interacción autónoma en movilidad interior.
- c.- Actividades de guía y acompañamiento.
- d.- Actividades de movilización pasiva.

30.- ¿A qué técnica de pre bastón corresponde esta descripción?: La persona se coloca al lado de la pared y extiende su brazo a la altura de la cadera con el dorso de la mano rozando la pared:

- a.- A la técnica de rastreo.
- b.- A la técnica de alineación.
- c.- A la técnica diagonal.
- d.- A la técnica de encuadre.

31.- ¿Con qué colectivos de personas usuarias se llevan a cabo las actividades de movilización pasiva?

- a.- Con personas inmovilizadas o con graves problemas de movilidad o que tengan que permanecer inmóviles por prescripción facultativa.
- b.- Con personas inmovilizadas o con graves dificultades de movilidad y orientación.
- c.- Con personas invidentes o con graves problemas de movilidad.
- d.- Todas las opciones son válidas.

32.- ¿Qué funciones debe cumplir una silla de ruedas?

- a.- Promover posturas simétricas y estables.
- b.- Todas las opciones son válidas.
- c.- Facilitar la propulsión del usuario y/o de su asistente.
- d.- Mejorar las funciones de deglución, respiración y visión.

33.- ¿En la valoración de las habilidades de movilidad, qué aspectos debemos considerar?

- a.- Los movimientos que puede realizar la persona usuaria y las ayudas económicas que recibe por parte de la Administración pública.
- b.- Los movimientos que puede realizar la persona usuaria y las carencias detectadas en la ejecución de estos movimientos.
- c.- Los movimientos que puede realizar la persona usuaria y el esfuerzo que le suponen estos movimientos.
- d.- Los movimientos que puede realizar la persona usuaria, el esfuerzo que le suponen estos movimientos y el tiempo que tardan en ejecutarse.

34.- ¿Qué tipos de barreras arquitectónicas existen?

- a.- Urbanísticas, de la edificación, del transporte y visuales.
- b.- Urbanísticas, de la edificación, del transporte y de la comunicación.
- c.- Urbanísticas, de la edificación y relacional.
- d.- Urbanísticas, de la edificación y del transporte.

35.- Las habilidades de orientación espacial implican el control de tres categorías de conceptos:

- a.- Psicológicos, físicos y fisiológicos.
- b.- Corporales, espaciales y del ambiente.
- c.- Cognitivos, físicos y fisiológicos.
- d.- Corporales, físicos y espaciales.

36.- ¿Cuáles de los siguientes factores pueden conllevar limitaciones en la orientación y la movilidad?

- a.- Únicamente factores congénitos.
- b.- Factores congénitos y accidentes.
- c.- Factores congénitos, accidentes y otros factores derivados de la edad.
- d.- Factores congénitos, y otros derivados de la edad.

37.- ¿Qué tres bloques del baremo de valoración de la situación de dependencia se refieren a la movilidad?

- a.- Realización de tareas domésticas, mantenimiento de la salud, toma de decisiones.
- b.- Realización de tareas domésticas, desplazamientos dentro del hogar y desplazamientos fuera del hogar.
- c.- Realización de transferencias corporales, desplazamientos dentro del hogar y desplazamientos fuera del hogar.
- d.- Realización de tareas domésticas, desplazamientos fuera del hogar y toma de decisiones.

38.- ¿Cuál de las siguientes actividades se considera una actividad básica de orientación?

- a.- La interacción autónoma en movilidad exterior.
- b.- Las actividades de guía y acompañamiento.
- c.- La planificación de recorridos.
- d.- El encadenamiento.

39.- ¿Cuál de los siguientes elementos se considera un componente paralingüístico?

- a.- La postura.
- b.- La mirada.
- c.- La expresión facial.
- d.- La entonación.

40.- ¿Cuál es la secuencia más habitual en el desarrollo de una sesión en un programa de entrenamiento de habilidades sociales?

- a.- Presentación, exposición, práctica, feedback, desarrollo, tareas para casa.
- b.- Presentación, exposición, práctica, feedback, desarrollo, ruegos y preguntas, despedida.
- c.- Ninguna de las opciones es válida.
- d.- Recordatorio, exposición, modelo, práctica, feedback, tareas para casa.

41.- Cuando una persona atribuye lo que le sucede a los demás o a causas ajenas e incontrolables, hablamos de:

- a.- Locus externo.
- b.- Locus de control alterno.
- c.- Locus interno.
- d.- Atribución alterna.

42.- ¿Qué indica una postura de inclinación del cuerpo hacia delante?

- a.- Contracción.
- b.- Retirada.
- c.- Expansión.
- d.- Acercamiento.

43.- En la valoración del déficit en habilidades sociales, la técnica de observación natural:

- a.- Aunque es una técnica más informal que la entrevista, no por ello es menos importante o valiosa.
- b.- Consiste en fijarse en cómo ejecuta una persona determinadas habilidades requeridas en una situación simulada.
- c.- No es compatible con el desarrollo de la entrevista.
- d.- Es más formal que la entrevista.

44.- Cuando una persona es capaz de expresar sus opiniones y sentimientos de manera adecuada, y de defender sus derechos respetando los de los demás, decimos que muestra una conducta:

- a.- Empática.
- b.- Pasiva.
- c.- Asertiva.
- d.- Agresiva.

45.- Indica cuál de las siguientes afirmaciones es falsa.

- a.- En un ambiente que se percibe como familiar, las intervenciones son más espontáneas, mientras que en un ambiente menos familiar, los interlocutores van a ser más prudentes.
- b.- Percibir el entorno como privado favorece que el tratamiento de los temas adquiera mayor profundidad, se hagan confidencias y se aborden temas más personales.
- c.- Para favorecer la comunicación con la persona usuaria hay que propiciar que perciba el ambiente como informal, privado, restrictivo, familiar y cálido.
- d.- Todas las opciones son válidas.

46.- El cuestionario de apoyo social funcional de Duke-UNC:

- a.- Nos indica en qué ámbitos tiene carencias la persona en lo que se refiere a apoyos sociales.
- b.- Refleja la percepción de la persona respecto a los apoyos sociales que recibe.
- c.- Nos informa de los apoyos sociales que recibe la persona.
- d.- Ninguna de las opciones es válida.

47.- Indica cuál de estas afirmaciones es verdadera.

- a.- Las familias no deben implicarse en los programas de entrenamiento en habilidades sociales, porque suele ocurrir que muestren una actitud demasiado sobreprotectora, lo que dificulta el desarrollo de las actividades.
- b.- El profesional no debe mostrar en ningún momento un comportamiento agresivo o pasivo, porque actúa siempre como modelo informal para la persona usuaria.
- c.- El profesional debe asegurarse de que todas sus indicaciones son entendidas, aunque no debe insistir demasiado si le parece que algo no ha quedado claro.
- d.- Las actividades de un programa de entrenamiento en habilidades sociales no deben plantearse como si de un juego se tratase, puesto que ello puede causar altos niveles de ansiedad.

48.- ¿Qué objetivo persiguen las dinámicas de emociones y autoestima?

- a.- La mejora de la comunicación verbal y no verbal mediante la escucha activa, la empatía y el intercambio.
- b.- La presentación de las personas participantes, utilizando estrategias lúdicas, en un clima participativo, relajado y agradable.
- c.- La expresión de las emociones y la adquisición de herramientas que ayuden a consolidar la confianza que las personas tienen en sí mismas.
- d.- El incremento de la relación y confianza entre los componentes del grupo, y el fortalecimiento de su cohesión.

49.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referidas a los componentes fisiológicos es falsa?

- a.- A medida que la persona percibe que aumenta su competencia social, crece su autoestima y mejora el control sobre los componentes fisiológicos.
- b.- Es posible intervenir sobre sus manifestaciones.
- c.- Tienen su origen en aspectos emocionales, y por ello no se pueden controlar ni tampoco entrenar.
- d.- Para entrenarlos se debe incidir en sus causas.

50.- ¿Qué tipo de actividades se aplican preferentemente en el desarrollo de un programa de entrenamiento en habilidades sociales?

- a.- Las actividades individuales.
- b.- Las actividades de desdoblamiento, específicas de estos programas.
- c.- Las actividades grupales.
- d.- Las actividades interdepartamentales combinadas con las individuales.

51.- ¿Cuál de las siguientes actitudes se relaciona con una conducta asertiva?

- a.- Avasallar y dejarse avasallar.
- b.- Aceptar las críticas y valorarlas.
- c.- No aceptar las opiniones de los demás si no coinciden con las propias.
- d.- Dar más importancia a las opiniones de los otros que a las propias.
- e.- Expresar las propias opiniones sólo cuando coincidan con las de los demás.

52.- ¿Cómo deben ser el volumen y la entonación para favorecer una comunicación efectiva?

- a.- El volumen alto y modulado y la entonación variable, con inflexiones y acentos.
- b.- El volumen constante y modulado y la entonación variable, con inflexiones y acentos.
- c.- El volumen constante y el tono invariante.
- d.- El volumen medio y modulado, y la entonación variable, con inflexiones y acentos.

53.- Según la AAID, ¿con qué habilidades se corresponden las habilidades sociales?

- a.- Con la competencia emocional, la autoestima, la responsabilidad, el respeto de las normas y las leyes, y la convivencia.
- b.- Con la competencia educativa, la formación y el desarrollo personal.
- c.- Todas las opciones son válidas.
- d.- Con la competencia emocional, la autoestima, la responsabilidad y el temperamento.

54.- ¿Qué componentes de las habilidades sociales evalúa la escala multidimensional de expresión social (EMES) de Vicente Caballo?

- a.- Los componentes cognitivos y los conductuales.
- b.- Los componentes conductuales y fisiológicos.
- c.- Los componentes conductuales, cognitivos y fisiológicos.
- d.- Los componentes cognitivos y fisiológicos.

55.- ¿Entre las personas en situación de riesgo social o en franca exclusión, qué tres obstáculos se suelen conjugar en el ámbito de las habilidades sociales?

- a.- La falta de adquisición de habilidades, la dificultad de inserción i el ambiente adverso.
- b.- La falta de estudios, la pobreza material y formativa y la dificultad de inserción.
- c.- La falta de adquisición de habilidades, la dificultad de inserción y la precariedad económica.
- d.- La precaria adquisición de habilidades, la fuerte interferencia para su exhibición y el ambiente adverso que dificulta su adquisición.

56.- ¿Cuál de las siguientes técnicas se emplea específicamente en el entrenamiento de habilidades sociales?

- a.- La resolución de conflictos.
- b.- La escucha activa.
- c.- La retroalimentación.
- d.- Todas las opciones son válidas.

57.- En la intervención con las personas usuarias:

- a.- Nunca debemos invadir la distancia social.
- b.- Nunca debemos invadir la distancia personal.
- c.- Nunca debemos invadir la distancia íntima.
- d.- Ninguna opción es válida.

58.- ¿Cuál de las siguientes aptitudes emocionales se clasifica dentro del bloque de las aptitudes sociales?

- a.- La motivación.
- b.- La empatía.
- c.- El autoconocimiento.
- d.- La autorregulación.

59.- ¿Cómo se clasifican los elementos que integran las habilidades sociales?

- a.- Conductuales, cognitivos y fisiológicos.
- b.- Conductuales, fisiológicos y cognitivos.
- c.- Conductuales, psicológicos y físicos.
- d.- Conductuales, cognitivos y psicológicos.

60. ¿Cuál es la secuencia del proceso perceptivo?

- a.- Estímulos, sensaciones, percepción, respuesta.
- b.- Ninguna de las opciones es válida.
- c.- Estímulos, percepción, sensación, respuesta.
- d.- Estímulos, percepción, evaluación, respuesta.

61.- ¿Dentro de qué grupo de técnicas se engloban las técnicas de relajación?

- a.- Dentro de las técnicas de afrontamiento.
- b.- Dentro de las técnicas de resolución de problemas.
- c.- Ninguna opción es válida.
- d.- Dentro de las técnicas de reestructuración cognitiva.

62.- ¿Qué técnica de relajación se centra en la toma de conciencia de las tensiones musculares acumuladas en distintas regiones de nuestro cuerpo y en su activación y distensión?

- a.- El entrenamiento autónomo.
- b.- La relajación progresiva de Jacobson.
- c.- La meditación.
- d.- La musicoterapia.

63.- ¿Cómo se define la atención?

- a.- Es la capacidad que nos permite focalizar la percepción en aquellas cosas que necesitamos en cada momento.
- b.- Es el recuerdo inmediato en formato sensorial que sigue a la presentación de un estímulo.
- c.- Es la experiencia inmediata generada por un estímulo simple, es decir, la respuesta de los órganos de los sentidos frente a un estímulo.
- d.- Es la función encargada de la codificación, almacenamiento y recuperación de la información percibida.

64.- Cuando escogemos una contraseña para el correo electrónico, a menudo la relacionamos con una fecha, un número o una palabra que tienen un significado especial para nosotros. ¿Qué estrategia de entrenamiento de la memoria estamos aplicando?

- a.- La repetición.
- b.- La visualización.
- c.- La asociación.
- d.- La categorización.

65.- ¿Qué mecanismos de defensa pueden activar las personas inconscientemente para protegerse de la ansiedad en caso de disonancia?

- a.- La negación, la proyección, la dispersión, la racionalización y la regresión.
- b.- La negación, la proyección, la regresión, la racionalización y la distorsión.
- c.- La negación, la proyección, la adaptación, la racionalización y la devaluación.
- d.- La negación, la idealización, la regresión, la racionalización y la devaluación.

66.- ¿Qué entendemos por temperamento?

- a.- Es el conjunto de características emocionales, de pensamiento y conducta que una persona manifiesta y que la definen globalmente.
- b.- Es el elemento hereditario de la personalidad, que permanece inmutable a lo largo de toda la vida.
- c.- Es el elemento adquirido de la personalidad, que se puede modificar, puesto que incluye todo un conjunto de hábitos y reacciones aprendidos a lo largo de la vida.
- d.- Es la percepción que una persona tiene de sí misma.

67.- ¿Cuál de las siguientes actividades tiene como objetivo trabajar la lateralidad?

- a.- Seguir con el trazo un recorrido.
- b.- Pasarse un balón.
- c.- Extender la mano izquierda hasta alcanzar la cabeza del compañero.
- d.- Seguir el ritmo de la música con los brazos.

68.- ¿En qué principio se basa la técnica de la reminiscencia?

- a.- En que la memoria a corto plazo es habitualmente la última que se deteriora.
- b.- En que la memoria remota es habitualmente la última que se deteriora.
- c.- En que la memoria visual es habitualmente la última que se deteriora.
- d.- En que la memoria inmediata es habitualmente la última que se deteriora.

69.- Los grupos de buenos días están formados por:

- a.- Personas con graves afectaciones en el área cognitiva.
- b.- Personas con graves afectaciones en el área cognitiva junto a otras que conservan sus capacidades.
- c.- Personas levemente afectadas en el área cognitiva.
- d.- Personas levemente afectadas en el área cognitiva junto a otras que conservan sus capacidades.

70.- ¿En qué consisten las técnicas de afrontamiento?

- a.- En enseñar a las personas habilidades que les ayuden a controlar situaciones que les generan altas dosis de estrés.
- b.- En dotar a la persona de estrategias para que aprenda a identificar los problemas que encuentra en su vida diaria y procure medios para manejarlos adecuadamente.
- c.- En ofrecer a las personas un amplio grupo de herramientas destinadas a la adquisición de habilidades para la modificación de conductas mediante la intervención psicológica.
- d.- En identificar las distorsiones cognitivas y modificarlas o sustituirlas por pensamientos racionales.

71.- ¿Qué entendemos por funciones cognitivas?

- a.- Son el conjunto de interpretaciones de las sensaciones para darles significado.
- b.- Son las funciones que permiten a una persona recibir, a través de los sentidos, la información proveniente de su entorno, interpretarla y elaborarla.
- c.- Son las experiencias inmediatas generadas por un estímulo simple, es decir, la respuesta de los órganos de los sentidos frente a un estímulo.
- d.- Son los procesos a través de los cuales una persona adquiere, procesa, almacena, transforma y recupera la información del entorno.

72.- ¿Qué memoria se divide en episódica, semántica y procedimental?

- a.- La memoria a largo plazo.
- b.- La memoria a corto plazo.
- c.- La memoria inmediata.
- d.- Ninguna opción es válida.

73.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los programas de entrenamiento de la memoria es falsa?

- a.- Intervenir en la memoria supone trabajar tanto los procesos de adquisición como los de almacenamiento y recuperación.
- b.- Los programas de entrenamiento de la memoria son un conjunto de técnicas estructuradas destinadas a mantener la función memorística, o a ralentizar su pérdida cuando el proceso de deterioro se ha iniciado.
- c.- En los programas de entrenamiento de la memoria se incluyen estrategias de estimulación de los procesos cognitivos relacionados con la memoria y otras estrategias de aprendizaje de herramientas para emplear más eficazmente los procesos de la memoria.
- d.- En la aplicación de los programas de entrenamiento de la memoria no deben incluirse actividades para trabajar la orientación espacial y temporal, para evitar la dispersión y concentrar los esfuerzos.

74.- ¿Cuál de las siguientes características cognitivas es más habitual entre las personas con enfermedades mentales?

- a.- Las dificultades en los procesos de imitación.
- b.- La lentitud en el procesamiento de la información.
- c.- Las alteraciones de la percepción.
- d.- La pérdida paulatina de la memoria.

75.- ¿Cómo funciona el pensamiento divergente?

- a.- Busca resolver los problemas por medio de propuestas y soluciones originales.
- b.- Se orienta a encontrar una solución convencional a un problema, priorizando el razonamiento.
- c.- Se centra en buscar las soluciones a los problemas entre unas cuantas opciones limitadas.
- d.- Todas las opciones son válidas.

76.- ¿Cuáles son los mecanismos del olvido?

- a.- El desvanecimiento, el desplazamiento y la interferencia.
- b.- La evocación, el desplazamiento y la interferencia.
- c.- La evocación, el desvanecimiento y la interferencia.
- d.- El desvanecimiento, el desplazamiento, la interferencia y el reconocimiento.

77.- ¿Qué tipos de actividades emplearemos para estimular el proceso de almacenamiento y recuperación de la memoria?

- a.- Evocación de recuerdos de acontecimientos y personas del pasado.
- b.- Identificación de características de objetos y personas.
- c.- Reconocimiento de objetos por el tacto.
- d.- Discriminación visual, auditiva, gustativa, táctil y olfativa.

78.- Si una persona se dirige a un examen y, sin tener ninguna evidencia de ello, decide que sus conocimientos no son suficientes para enfrentarse a las preguntas, por lo que al final no se presenta, está mostrando una distorsión cognitiva denominada:

- a.- Sobregeneralización.
- b.- Inferencia arbitraria.
- c.- Personalización.
- d.- Abstracción selectiva.

79.- ¿En qué consiste la proyección como mecanismo de defensa ante situaciones de disonancia?

- a.- En buscar explicaciones incorrectas o en inventarlas.
- b.- En atribuir cualidades exageradamente negativas o positivas a los demás o a uno mismo.
- c.- En negarse a reconocer la realidad que afecta o amenaza a la persona.
- d.- En atribuir incorrectamente a los demás sentimientos o pensamientos propios.

80.- ¿A quién está destinada la terapia de orientación a la realidad?

- a.- A personas con pérdida de memoria, desorientación y trastornos confusionales.
- b.- A personas con discapacidad motora o sensorial.
- c.- A personas con enfermedad mental grave específicamente.
- d.- A personas en estados depresivos.

81.- ¿Qué características definen una personalidad histriónica?

- a.- La desconfianza y la suspicacia desmesuradas e injustificadas.
- b.- El comportamiento antisocial permanente, basado en una violación constante de los derechos de los demás.
- c.- El ensimismamiento y la reclusión en el propio mundo interior.
- d.- La búsqueda de atención exagerada y la conducta teatral.

82.- Las disfunciones cognitivas por disonancia incluyen:

- a.- Ninguna de las opciones es válida.
- b.- Las disfunciones por etiología congénita.
- c.- Las disfunciones por pérdida de las funciones a causa de una afectación cerebral adquirida.
- d.- Las disfunciones por deterioro de las funciones a causa de enfermedades generadoras de demencias.

83.- ¿Qué es la atención sostenida?

- a.- Es aquel estado que nos permite diversificar nuestra atención entre diferentes tareas.
- b.- Es la que activamos sin que nos lo hayamos propuesto.
- c.- Es la que fijamos de manera intencionada en función de nuestros intereses, necesidades o motivaciones.
- d.- Es el tiempo máximo que somos capaces de mantener la concentración en una tarea sin cometer errores.

84.- La terapia cuyo método intenta descubrir las irracionalidades de nuestros pensamientos y con ello sanar las emociones dolorosas, dramatizadas y exageradas que son consecuencia de los esquemas mentales distorsionadas, es conocida como:

- a.- Terapia Centrada en la Emoción de Watson.
- b.- Terapia Emocional de Ramiro Calle.
- c.- Terapia Cognitivo-Conductual de Beck.
- d.- Terapia Racional Emotiva de Albert Ellis.

BLOQUE 3: CASO PRÁCTICO (3,5 puntos)

BLOC 3. CAS PRÀCTIC

(5 punts)

Descripció de la seqüència d'activitat:

Una asociación de personas con discapacidad física y familiares de estas ha decidido poner en marcha un nuevo recurso.

Los profesionales que trabajan en la asociación han detectado desde hace un tiempo bajos niveles de autonomía personal en la mayoría de personas afectadas cuando llegan a la edad adulta, a consecuencia de las propias limitaciones pero también debido a otros aspectos como la sobreprotección desde los primeros años de vida que no ha permitido adquirir los hábitos correspondientes a su etapa evolutiva, por lo que a medida que pasan los años se dificulta la posibilidad de una vida normalizada e independiente.

A través de una donación, la asociación ha conseguido financiación para implementar un Programa de Fomento de la Autonomía personal y Social, con el fin de que logren mejores niveles de autonomía personal y social. La donación permite que la duración del programa sea de un año, pudiendo prorrogarse un año más si no se han conseguido los objetivos personales previstos.

El programa estará asesorado y dirigido por el profesional técnico en Integración Social de la asociación. Por lo tanto, tú como TIS debes:

- diseñar el programa programar uno de los talleres incluidos dentro del programa de intervención.

Recuerda que en el módulo de "promoción de la autonomía personal y social" has visto los programas desde las diferentes áreas y has trabajado los mismos a partir del taller del área en la que tú eres experto.

