



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

(Resolución de 13 de diciembre de 2022, de la Consejería de Educación, Universidades, Ciencia y Portavocía)

DATOS DEL ASPIRANTE

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Fecha:

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA: IES PIO BAROJA

LOCALIDAD: MADRID

CLAVE DEL CICLO Y DENOMINACIÓN COMPLETA: SSCS05

MEDIACIÓN COMUNICATIVA

CLAVE- CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO: 03 Contexto de la mediación comunicativa con personas sordociegas

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

La prueba consiste en un examen de 40 **preguntas de tipo test**

La duración de la prueba es de 45 **minutos**. Para su realización se utilizará bolígrafo negro o azul (no borrrable).

Para marcar la respuesta correcta, esta se redondeará con un círculo. Si se desea corregir se tachará con una X y se redondeará la otra opción elegida.

- Bolsos, carpetas, etc.... se dejarán en el suelo.
- Los teléfonos móviles permanecerán apagados durante todo el examen.
- No están permitidos los relojes inteligentes.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN

La prueba será evaluada con una calificación expresada en valores numéricos de 1 a 10, sin decimales. Cada respuesta correcta puntúa 0,25 ptos.

Existe un coeficiente reductor que invalidará una respuesta correcta por cada 2 incorrectas. Las preguntas no contestadas no restan ni suman.

Para superar la prueba el candidato debe obtener una puntuación mínima de 5 puntos.

Si en el resultado de la prueba (siendo superior a 5 puntos) se obtuviera una nota con decimales, se redondeará ésta al número entero inferior o superior más próximo. Y si resultase equidistante, al inmediato superior.

He leído y comprendido las instrucciones y los criterios de calificación y valoración de la prueba.

Firmado:



**PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN
COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023**

HOJA DE PREGUNTAS

- 1. El profesional mediador comunicativo debe ser, para la persona sordociega:**
 - a. Un compañero/a competente en cuanto al uso de sistemas alternativos de comunicación y otros aspectos comunicativos, y que, respetando sus iniciativas e intereses conduzca la relación sin dirigirla.
 - b. Un compañero/a competente en cuanto al uso de sistemas alternativos de comunicación y otros aspectos comunicativos y debe saber dirigir y guiar a la persona sordociega con teniendo en cuenta sus intereses y necesidades, buscando, en cada momento la opción más oportuna.
- 2. Dentro del ámbito de la sordoceguera en España, de acuerdo al uso que se ha venido haciendo del término en el Programa de Atención a Personas con Sordoceguera (desde 1994):**
 - a. Es considerado “mediador” el profesional que maneja con fluidez diferentes sistemas de comunicación alternativos al lenguaje oral, en especial el de la persona con sordoceguera con la que interviene y que sabe actuar como nexo entre ésta y el mundo, ayudándola a que conozca lo que hay y pasa en él, a la vez que motiva, facilita y dinamiza la relación de interacción y comunicación entre ésta y su entorno, propiciando la adquisición de aprendizajes.
 - b. Es considerado “guía de personas sordociegas” el profesional que maneja con fluidez diferentes sistemas de comunicación alternativos al lenguaje oral, en especial el de la persona con sordoceguera con la que interviene y que sabe actuar como nexo entre ésta y el mundo, ayudándola a que conozca lo que hay y pasa en él, a la vez que motiva, facilita y dinamiza la relación de interacción y comunicación entre ésta y su entorno, propiciando la adquisición de aprendizajes.
- 3. Dos de las funciones del mediador/a de personas sordociegas son:**
 - a. Facilitar la comunicación de la persona sordociega y su entorno y diseñar su agenda de actividades.
 - b. Negociar significados con la persona sordociega y también interpretar el significado de sus expresiones.
- 4. Cuando se inicia un proceso de mediación (McInnes, 1999) son variables clave a tener en cuenta:**
 - a. Edad en que apareció la pérdida sensorial; Expectativas de la persona con sordoceguera; Posibilidades que ofrece el entorno; etc.
 - b. Grado de pérdida sensorial (vista y oído); Discapacidades adicionales de la persona con sordoceguera; Deficiencias sensoriales de parientes cercanos; etc.
- 5. Entre los distintos tipos de mediación:**
 - a. Llamamos “mediación general” a aquella en la que el mediador/a ofrece a la persona con sordoceguera información sobre el efecto que producen sus acciones en los demás y del modo en que se espera se actúe.
 - b. Llamamos “mediación general” a aquella en la que el mediador/a ofrece a la persona con sordoceguera información sobre el entorno que le rodea, facilitándole el contacto y su comprensión.
- 6. Respecto a la labor diferencial del profesional de la mediación y el de guía-intérprete de personas sordociegas:**
 - a. El guía interviene habitualmente dentro de un programa diseñado para atender las necesidades de la persona con sordoceguera en el que colaboran otras personas, lo que le exige capacidad de trabajo en equipo.
 - b. En general, el guía, interviene individualmente a demanda de la persona con sordoceguera que requiere sus servicios.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

7. La mediación y la guía-interpretación:

- a Dos funciones profesionales diferentes que no deben confundirse.
- b Dos funciones profesionales similares que son difíciles de diferenciar.

8. Para considerar que una persona es sordociega:

- a Es esencial delimitar en términos numéricos qué grado de pérdida en cada uno de los sentidos tiene o ha desarrollado.
- b Es esencial atender a cómo afecta la combinación de las pérdidas a la vida diaria de la persona, su autonomía, capacidad para trabajar, etc.

9. La etiología de la sordoceguera es diversa y puede aparecer en cualquier momento de la vida. Se llama sordoceguera congénita a:

- a Aquella deficiencia visual que aparece con una deficiencia auditiva, ambas causadas por factores genéticos y que ya está presente antes del parto.
- b Cuando al nacer la persona tiene problemas de audición y visión cuya combinación la sitúa en una condición de aislamiento comunicativo y de dificultad de acceso a la información del entorno que le impide el normal desarrollo madurativo y del lenguaje, o cuando esta misma situación se produce por motivos que aparecen a lo largo de los dos primeros años de vida.

10. El síndrome de CHARGE:

- a Los afectados por el síndrome manifiestan una atrofia óptica bilateral, normalmente simétrica, caracterizada por discos ópticos pálidos claramente definidos. La edad de comienzo se encuentra entre los 2 años y los 24, en la mayoría de los casos antes de los 15. La diabetes mellitus normalmente precede al inicio de la atrofia óptica.
- b Los defectos específicos encontrados en este trastorno pueden atribuirse, en su mayor parte, a una parada de los diversos aspectos del desarrollo embriológico normal. El desarrollo de todos los órganos implicados tiene lugar entre la tercera y séptima semana de gestación.

11. El síndrome de Usher:

- a Es una enfermedad hereditaria, que se transmite genéticamente.
- b Es una enfermedad adquirida.

12. El síndrome de Usher:

- a Supone ceguera diurna, que es la dificultad de adaptación de la visión a la claridad; puede darse en la niñez y, aunque se puede notar, generalmente se atribuye a la torpeza del niño. La mayoría de las personas con síndrome de Usher son conscientes de su dificultad para ver durante la adolescencia o alrededor de los veinte años.
- b Supone una reducción periférica del campo de visión: Esta pérdida del campo visual o «visión en tubo», como se la conoce comúnmente, significa que la persona pierde poco a poco su capacidad para localizar y ver lo que no está directamente frente a ella.

13. El síndrome de Usher:

- a Los afectados por el síndrome manifiestan una atrofia óptica bilateral, normalmente simétrica, caracterizada por discos ópticos pálidos claramente definidos. La edad de comienzo se encuentra, en la mayoría de los casos, antes de los 15.
- b Deslumbramiento inhabitual: Implica dificultad para adaptarse a la luz brillante, lo que supone deslumbramiento y hace complicado el que puedan ver si la luz les llega de frente.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

14. En el síndrome de Usher tipo I se caracteriza por una:

- a Deficiencia auditiva neurosensorial bilateral, profunda, que se manifiesta desde el nacimiento.
- b Deficiencia auditiva neurosensorial bilateral, moderada a severa, que se suele manifestar en la adolescencia.

15. En el síndrome de Usher tipo III se caracteriza por una:

- a Deficiencia auditiva neurosensorial bilateral, moderada a severa, que se suele manifestar en la adolescencia
- b Deficiencia auditiva neurosensorial bilateral de evolución progresiva, especialmente en lo que respecta a la inteligibilidad del habla.

16. El síndrome de Wolfram, en cuanto a sus manifestaciones oculares:

- a Pérdida de agudeza central, supone un paso más en la degeneración de la retina que caracteriza la enfermedad. Hace que la persona ya no pueda ver los detalles de las cosas o personas, aunque estén situadas delante de sí y, por tanto, también incapaz de leer letra impresa.
- b A Los afectados por el síndrome manifiestan una atrofia óptica bilateral, normalmente simétrica, caracterizada por discos ópticos pálidos claramente definidos. La edad de comienzo se encuentra, en la mayoría de los casos, antes de los 15.

17. Otras características clínicas del síndrome de Wolfram:

- a En algunos casos pueden presentarse anomalías en el aparato urinario, como el hidroureter y la vejiga neurógena, probablemente secundarios a la diabetes insípida. Algunas personas muestran además diversos defectos endocrinos.
- b Puede haber alteraciones en el sistema circulatorio y la composición de la sangre, con un número de plaquetas inferior a lo habitual, lo que dificulta la cicatrización de heridas.

18. Entre las pruebas objetivas que se encuentran ya en la mayor parte de los Servicios de Otorrinolaringología hospitalarios para la detección precoz de deficiencias auditivas están:

- a Impedanciometría: Aporta información sobre los cambios en el metabolismo cerebral con estímulos auditivos. Nos permite conocer áreas de estimulación cerebral y evaluar dinámicamente los cambios obtenidos tras la estimulación.
- b Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral. Recogen el filtrado de la respuesta neural de un electroencefalograma tras estímulos sonoros. Sirven para detectar la integridad de la vía auditiva central y establecer umbrales auditivos.

19. Entre las patologías auditivas congénitas están:

- a Las malformaciones del oído incluso del nervio auditivo, las infecciones y otras alteraciones durante el embarazo.
- b Infecciones en la primera infancia asociadas a cuadros infecciosos de las vías respiratorias altas.

20. Llamamos hipoacusia conductiva o de transmisión a:

- a Cuando el problema se localiza en el oído medio o externo.
- b Cuando la zona afectada se corresponde con el oído interno o la vía auditiva central.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

21. Entre las patologías oculares está la miopía maligna:

- a Se inicia precozmente y aumenta a lo largo de toda la vida. En edades avanzadas, el paciente puede llegar a la ceguera dado el carácter degenerativo de la enfermedad.
- b Se inicia a edades avanzadas, el paciente puede llegar a la ceguera dado el carácter degenerativo de la enfermedad.

22. La agrupación en tipos de personas sordociegas, de cara a facilitar la intervención se hace en base a dos criterios (Gómez, 2000):

- a Considerando el momento y el orden de aparición de las deficiencias y considerando el nivel de funcionamiento dentro del cual se valoran las capacidades individuales entre otras variables.
- b Considerando el grado de pérdida auditiva sumada al grado de pérdida de visión y considerando el tipo y grado de educación recibida.

23. El subgrupo de personas sordociegas Grupo IV:

- a Personas sordociegas con una deficiencia visual congénita y una pérdida de audición adquirida durante el transcurso de la vida.
- b Personas nacidas sin deficiencias visuales ni auditivas y que sufren una pérdida de audición y de visión durante el transcurso de la vida.

24. Cuando, en sordoceguera, hablamos de un nivel alto de funcionamiento -según Gómez (2000)- nos referimos a:

- a Personas sordociegas capaces de interesarse por el mundo cognitivamente (por las cosas y personas), capaces de generar estrategias para la resolución de problemas y de llevar una vida semi-independiente
- b Personas sordociegas sin otro límite cognitivo que el derivado de la propia sordoceguera y que demuestran estrategias de resolución de problemas e intereses que nos hacen pensar en ellos como susceptibles de llevar una vida y enseñanza normalizadas con las ayudas necesarias.

25. Los sistemas de comunicación de personas sordociegas son variados, heterogéneos, destacan los sistemas alfabéticos como son:

- a El sistema dactilológico, el braille manual, el morse, etc.
- b El sistema dactilológico, la lengua de signos en campo visual, dedo como lápiz, mayúscula en palma, la lengua de signos táctil apoyada y dactyls.

26. Se considera recurso de apoyo a la comunicación:

- a Las tablillas y tarjetas de comunicación, los dibujos, etc.
- b La lectura labial, el sistema bimodal, dedo como lápiz, etc.

27. Cuando la persona sordociega utiliza un sistema alfabético de comunicación:

- a No se usan acentos ni signos de puntuación, a no ser que se quiera o necesite por algún motivo.
- b No se utilizan signos de interrogación o admiración a no ser que se precise por algún motivo.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

28. Para que una persona sordociega pueda utilizar un sistema alfabético de forma habitual:

- a No es imprescindible que conozca la estructura de la lengua oral, por ello son utilizados preferentemente por usuarios con un alto nivel medio y alto de funcionamiento, esto es, los Grupos I y II de población.
- b Es imprescindible que conozca la estructura de la lengua oral, es decir, que van a ser utilizados por individuos que están familiarizados con la lengua oral por haberla utilizado antes de la adquisición de la sordoceguera.

29. En el Braille manual:

- a La persona sordociega utiliza un teclado con caracteres Braille sobre el que actúa con tres dedos de la mano izquierda y tres de la derecha habitualmente.
- b La persona sordociega coloca sus manos con la palma hacia abajo y el intérprete utiliza los tres dedos centrales de cada una de las manos de la persona sordociega como si fueran las 6 teclas de un teclado braille estándar.

30. Las lenguas de signos naturales permiten:

- a Dentro del colectivo de sordociegos, este sistema es utilizado por la mayoría del Grupo III y IV de población, que lo alternan con la lengua oral según las necesidades, el interlocutor y el ámbito en que se desenvuelvan.
- b Dentro del colectivo de sordociegos, este sistema es utilizado por la mayoría del Grupo II de población, es decir, personas que nacen con una deficiencia auditiva, que se han comunicado a lo largo de su vida a través de la lengua de signos.

31. La lengua de signos táctil o apoyada:

- a En este sistema la persona sordociega «cuelga» sus manos de las manos de su interlocutor, colocándolas sobre el dedo índice. Así percibe el mensaje a través del tacto: tocando directamente la configuración de los signos, percibiendo el lugar y la orientación y siguiendo el movimiento de las manos de su intérprete.
- b En este sistema el intérprete signa apoyando el signo en la palma de la mano que desee la persona sordociega. Así percibe el mensaje a través del tacto: sintiendo en su palma directamente la configuración de los signos.

32. Entre las competencias generales del Técnico Superior en Mediación Comunicativa está la de:

- a Comunicarse en lengua de signos española con las personas que sean usuarias de esta lengua, utilizando con precisión los elementos lingüísticos de la misma para garantizar la coherencia discursiva.
- b Realizar la guía interpretación para personas sordociegas en diversas situaciones, adaptándose al sistema preferente de comunicación del usuario/a.

33. Los programas de habilitación o rehabilitación en Orientación y Movilidad (OyM):

- a Según sea el grado de conocimiento y experiencia en la materia de cada persona sordociega, consisten en una sucesión de enseñanzas dirigidas a capacitarla para desplazarse de forma independiente, orientada y segura, en entornos de diversa complejidad.
- b Diseñados para las personas sordociegas que han perdido capacidades físicas de movilidad debido a situaciones de aislamiento. Consisten en programas de entrenamiento físico y fisioterapéutico que estimulan las capacidades deterioradas de orientación en el espacio.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

34. Las técnicas de guía vidente de personas sordociegas consisten en:

- a Una serie de estrategias que permiten a la persona con deficiencia visual y auditiva caminar llevando como guía a acompañantes habituales por entornos de distinta complejidad, de forma relajada y segura.
- b Una serie de estrategias que permiten a la persona con deficiencia visual y auditiva caminar llevando como guía a acompañantes habituales o esporádicos, conocidos o desconocidos, por entornos de distinta complejidad, de forma relajada y segura.

35. Para iniciar un desplazamiento con una persona sordociega con restos visuales el guía seguirá este orden de acción:

- a Debe asegurarse que le ve situándose dentro de su campo visual, aproximarse a ella y tocar su brazo para que se agarre, indicarle quién es y explicarle que le va a acompañar.
- b Debe asegurarse que le ve situándose dentro de su campo visual, indicarle quién es, explicarle que le va a acompañar, aproximarse a ella y tocar su brazo para que se agarre.

36. La forma correcta y más habitual de sujeción de la persona sordociega al guía hace que ambas se mantengan separadas a la distancia de un paso. Gracias a ello, la persona sordociega conoce las variaciones del entorno y el camino a seguir con antelación, a través de los movimientos del guía ¿Cuál es esta forma de sujeción?:

- a Una vez que ambos han establecido el contacto, la persona sordociega se agarra al guía de esta forma: desliza el dorso de su mano por el brazo del guía y se agarra a él por encima del codo, dejando el dedo pulgar por el lado exterior del brazo del guía. Así mismo, mantiene su brazo junto a su tronco, quedando el codo en un ángulo de noventa grados.
- b Una vez que ambos han establecido el contacto, la persona sordociega se agarra al guía de esta forma: la persona sordociega desliza el dorso de su mano por el brazo del guía hasta situarla en su hombro quedando ligeramente por detrás del guía en línea oblicua.

37. Pautas para dar a conocer objetos a una persona sordociega, en este orden:

- a El guía facilitará una breve información del objeto, situará las manos por debajo de la persona sordociega, las acercará al objeto, el guía retira sus manos y dará tiempo para permitir la exploración de forma y detalle.
- b El guía situará las manos por debajo de la persona sordociega, las acercará al objeto, el guía facilitará una breve información del objeto y retira sus manos, dando tiempo para permitir la exploración de forma y detalle

38. ¿Qué es Tifloinnova? (fuente: CIDAT)

- a Es un punto de encuentro de referencia para la tecnología, una plataforma de intercambio de información para conocer de primera mano las nuevas tendencias y analizar las más novedosas y avanzadas tecnologías. Un espacio en el que cada expositor tiene la oportunidad de presentar sus productos y/o servicios.
- b Es una plataforma de Internet en el que se muestran todo tipo de servicios y productos tiflotecnológicos, orientada para que las personas sordociegas y profesionales que trabajan en este ámbito puedan adquirir e incluso diseñar lo que necesitan.

39. ¿Qué es una línea Braille?

- a Una regleta con el código Braille y las letras y números que representan. Puede ser de metal o plástico y sirve para usarse en la comunicación con todo tipo de interlocutores (que sepan Braille o no).
- b Un dispositivo electrónico que permite la salida de contenido en código Braille desde otro dispositivo, al cual se ha conectado, permitiendo a una persona ciega o con baja visión acceder a la información que éste le facilita.



PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA. CURSO 2022/2023

40. Respecto a software específicos para personas ciegas ¿qué es DAISY?

- a Es un formato de libro electrónico, más avanzado que el comúnmente denominado audiolibros, que permite desplazarse por el contenido de muchas formas, por ejemplo, por capítulo, páginas, párrafos, poner marcas en una determinada posición, asociarle mensajes de voz a las marcas, etcétera.
- b Es un lector de pantalla con salida de audio que permite acceder al contenido de un ordenador, incluidos los textos que aparecen en las páginas web que la persona ciega desea consultar en Internet y las imágenes que dispongan de audiodescripción.

REGUNTAS DE RESERVA:

41. Cuando la persona sordociega utiliza un sistema alfabético de comunicación:

- a La persona sordociega puede recibir el mensaje bien en su mano derecha o en la izquierda, dependiendo de sus preferencias y costumbres.
- b La velocidad del deletreo dependerá de la habilidad del guía intérprete.

42. La medida del campo visual:

- a Es toda la porción del espacio que el ojo puede percibir simultáneamente sin efectuar movimientos.
- b Es un dato importante ya que el rendimiento visual depende especialmente de la visión central.

43. La patología del polo posterior (del ojo):

- a Es una patología del nervio ocular.
- b La más frecuente es la retinosis pigmentaria.