



Comunidad de Madrid

PRUEBAS SELECTIVAS DEL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DEL PERSONAL LABORAL PARA EL ACCESO A PLAZAS DE CARÁCTER LABORAL DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO SUPERIOR, ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA (GRUPO I, NIVEL 9, ÁREA D) CONVOCADO CON ORDEN 527/2021, DE 22 DE OCTUBRE (BOCM DE 3 DE DICIEMBRE). AMPLIACIÓN DE PLAZAS CON ORDEN 873/2022, DE 29 DE ABRIL (BOCM DE 12 DE MAYO).

PRIMER EJERCICIO

AVISO IMPORTANTE

Durante la realización del examen, los Ayudantes del Tribunal contarán con detectores de comunicaciones. Los teléfonos móviles deberán estar apagados y sus alarmas desconectadas. Cualquier comunicación con otro opositor, la conexión de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos (relojes inteligentes, cronómetros, etc...) así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha). Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
2. Coloque el documento de identificación sobre la mesa. Rellene los datos identificativos de la HOJA DE EXAMEN. Para garantizar el anonimato de su ejercicio, cualquier marca o señal identificativa fuera del espacio destinado a sus datos, dará lugar a la anulación del mismo. El examen se realizará con bolígrafo azul o negro. No puede utilizar lápiz, goma de borrar ni cinta correctora.
3. Una vez dentro del aula de examen y hasta la finalización de la prueba no se puede ir al baño. En caso de salir del aula sin autorización, su ejercicio será anulado.
4. Sobre la mesa sólo se podrá tener: DNI, cuestionario, hoja de respuestas, bolígrafo (azul o negro) y una botella de agua (sin etiquetas).
5. Lea atentamente las instrucciones del reverso de la hoja de respuestas sobre la forma de contestar. En caso de duda, consulte al responsable del aula.
6. Este cuestionario tipo test consta de 80 preguntas, con 4 respuestas alternativas (A, B, C y D), siendo solo una de ellas la correcta. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 80 minutos. Sólo los aspirantes que hayan finalizado el ejercicio podrán llevarse el cuestionario.
7. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo; la pregunta no contestada, es decir, que figuren las 4 letras en blanco o con más de una opción de respuesta, no tendrá valoración, y la pregunta con contestación errónea se penalizará con 0,10 puntos.
8. La retirada voluntaria, únicamente, será durante los primeros 10 minutos, EN ESTE CASO, NO SE CORREGIRÁ EL EXAMEN. Una vez transcurrido este tiempo deberá permanecer en el aula hasta que finalice el tiempo establecido. Se avisará con 10 y 1 minutos de antelación a la finalización de la prueba.
9. No comience el ejercicio hasta que se le indique. No continúe escribiendo una vez se haya avisado de la finalización del tiempo. Lo contrario dará lugar a la invalidación de su examen.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



1. **En que artículo de la constitución española está regulado el derecho a la negociación colectiva:**
 - a) En el artículo 35.
 - b) En el artículo 36.
 - c) En el artículo 37.
 - d) En el artículo 38.

2. **Conforme al artículo 29.1 del Estatuto de Autonomía, señale la respuesta correcta:**
 - a) Corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia de desarrollo legislativo y ejecución de la enseñanza en toda su extensión, niveles y grados, modalidades y especialidades, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 27 de la Constitución y leyes orgánicas que conforme al apartado 1 del artículo 81 de la misma lo desarrollen, y sin perjuicio de las facultades que atribuye al Estado el número 30 del apartado 1 del artículo 149 y de la Alta Inspección para su cumplimiento y garantía.
 - b) Corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia de desarrollo legislativo y la potestad reglamentaria de la enseñanza en toda su extensión, niveles y grados, modalidades y especialidades, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 27 de la Constitución y leyes orgánicas que conforme al apartado 1 del artículo 81 de la misma lo desarrollen, y sin perjuicio de las facultades que atribuye al Estado el número 30 del apartado 1 del artículo 149 y de la Alta Inspección para su cumplimiento y garantía.
 - c) Corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia de desarrollo legislativo y ejecución de la enseñanza en toda su extensión, niveles y grados, modalidades y especialidades, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Constitución y leyes orgánicas que conforme al apartado 1 del artículo 81 de la misma lo desarrollen, y sin perjuicio de las facultades que atribuye al Estado el número 30 del apartado 1 del artículo 149 y de la Alta Inspección para su cumplimiento y garantía.
 - d) Corresponde a la Comunidad Autónoma la competencia de desarrollo legislativo y ejecución de la enseñanza en toda su extensión, niveles y grados, modalidades y especialidades, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 29 de la Constitución y leyes orgánicas que conforme al apartado 1 del artículo 81 de la misma lo desarrollen, y sin perjuicio de las facultades que atribuye al Estado el número 30 del apartado 1 del artículo 149 y de la Alta Inspección para su cumplimiento y garantía.

3. **Señale la respuesta correcta conforme al artículo 15 de la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid:**
 - a) La situación de interinidad en la Presidencia no podrá ser superior a dos meses, ampliables en otros dos, previo acuerdo de la Asamblea de Madrid, autorizando dicha prórroga, adoptado por el voto favorable de la mayoría absoluta de sus miembros.
 - b) La situación de interinidad en la Presidencia no podrá ser superior a un mes, ampliables en otro, previo acuerdo de la Asamblea de Madrid, autorizando dicha prórroga, adoptado por el voto favorable de la mayoría absoluta de sus miembros.
 - c) La situación de interinidad en la Presidencia no podrá ser superior a dos meses, ampliables en otros dos, previo acuerdo de la Asamblea de Madrid, autorizando dicha prórroga, adoptado por el voto favorable de la mayoría simple de sus miembros.
 - d) La situación de interinidad en la Presidencia no podrá ser superior a dos meses, ampliables en otro más, previo acuerdo de la Asamblea de Madrid, autorizando dicha prórroga, adoptado por el voto favorable de la mayoría simple de sus miembros.

4. **La Secretaría del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, será asumida por:**
- a) El Consejero de Economía y Hacienda.
 - b) El Consejero de Gobernación.
 - c) El Consejero de la Presidencia.
 - d) La Secretaría no estará asumida por ningún Consejero.
5. **Respecto al derecho de reunión establecido en el artículo 46 del Estatuto Básico del Empleado Público, quiénes están legitimados para convocar una reunión, además de las organizaciones sindicales, directamente o a través de los Delegados Sindicales:**
- a) Los empleados públicos de las Administraciones respectivas en número no inferior al 40 por 100 del colectivo convocado.
 - b) Los empleados públicos de las Administraciones respectivas en número no inferior al 35 por 100 del colectivo convocado.
 - c) Los empleados públicos de las Administraciones respectivas en número no inferior al 45 por 100 del colectivo convocado.
 - d) Los empleados públicos de las Administraciones respectivas en número no inferior al 50 por 100 del colectivo convocado.
6. **Frente a toda resolución expresa o presunta en materia de acceso podrá interponerse una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno, con carácter potestativo y previo a su impugnación en vía contencioso-administrativa. El plazo para interponer dicha reclamación será:**
- a) Tres meses a contar desde el día siguiente al de la notificación del acto impugnado o desde el día siguiente a aquel en que se produzcan los efectos del silencio administrativo.
 - b) Un mes a contar desde el día siguiente al de la notificación del acto impugnado o desde el día siguiente a aquel en que se produzcan los efectos del silencio administrativo.
 - c) Tres meses a contar desde el día siguiente al de la notificación del acto impugnado o desde el mes siguiente a aquel en que se produzcan los efectos del silencio administrativo.
 - d) No hay plazo.
7. **Cuando, por razón de la materia de que se trate o por sus características específicas, requiera unos conocimientos técnicos y cualificados para ser facilitada dicha información se considerará...**
- a) General.
 - b) Clasificada.
 - c) Especializada.
 - d) Las tres son correctas.

8. Para la adopción de las medidas técnicas y organizativas apropiadas que deben aplicar los responsables y encargados del tratamiento tendrán en cuenta, en particular, los mayores riesgos que podrían producirse cuando se lleve a cabo el tratamiento de datos de grupos de afectados en situación de especial vulnerabilidad y, en particular, de:
- Menores de edad y personas con discapacidad.
 - Mujeres y personas de edad avanzada.
 - Extranjeros y personas sin hogar.
 - Enfermos mentales y personas en riesgo de pobreza.
9. El incumplimiento de los trabajadores de las obligaciones del artículo 29.2 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, ¿qué consecuencias tiene?:
- Dará lugar a su despido inmediato de la empresa o a la pérdida de condición de funcionario público.
 - No lleva aparejada ninguna consecuencia si no se producen resultados perjudiciales.
 - Tendrá consideración de incumplimiento laboral, a los efectos previstos en el art. 58.1 del Estatuto de los Trabajadores o de falta, en su caso, según la normativa sobre Régimen Disciplinario de los Funcionarios Públicos o del Personal Estatutario al servicio de las Administraciones Públicas.
 - Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
10. Los trabajadores, con arreglo a su formación y siguiendo las instrucciones del empresario, tendrán el deber de (artículo 29 ley 31/1995, de prevención de riesgos laborales):
- Utilizar correctamente, los medios y equipos de protección facilitados por el empresario de acuerdo con las instrucciones recibidas de este.
 - Usar adecuadamente, de acuerdo con su naturaleza y los riesgos imprevisibles, las máquinas, con las que desarrollen su actividad.
 - Informar de inmediato a la autoridad laboral, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y salud de los trabajadores.
 - Todas las anteriores son correctas.
11. El Gobierno atenderá al principio de presencia equilibrada de mujeres y hombres en el nombramiento de las personas titulares de:
- Los órganos directivos de la Administración General del Estado y de los organismos públicos vinculados o dependientes de ella, considerados en su conjunto, cuya designación le corresponda.
 - Los órganos directivos de las Administraciones Autonómicas y de los organismos públicos vinculados o dependientes de ellas, considerados en su conjunto, cuya designación no le corresponda.
 - Los órganos directivos de la Administración General del Estado y de los organismos públicos vinculados o dependientes de ella, considerados en su conjunto, cuya designación no le corresponda.
 - Los órganos directivos de las Administraciones Autonómicas y de los organismos públicos vinculados o dependientes de ellas, considerados en su conjunto, cuya designación le corresponda.

12. Los programas de ayuda psicosocial en situaciones de crisis y transiciones vitales difíciles a través de programas comunitarios accesibles y asequibles es un contenido de:
- Prevencción Primaria.
 - Prevencción Secundaria.
 - Prevencción Terciaria.
 - No es un programa de prevencción.
13. Mediación entre dos partes o sistemas: el cliente y el medio es una definición de intervención social /comunitaria del siguiente autor:
- Barriga.
 - Bloom.
 - Caplan.
 - Seidman.
14. Bela Grunber creo el término psicoanalítico
- Complejo narcisista.
 - Elación narcisista.
 - Desorganización narcisista.
 - Ilusión narcisista.
15. ¿En qué se diferencia el condicionamiento de encubierto de Cautela de la desensibilización sistemática de Wolpe?
- El uso de la imaginación.
 - Que sirve para modificar conductas de evitación.
 - Que sirve para modificar conductas de acercamiento desadaptativas.
 - No hay diferencias.
16. Seleccione la tipología de Levine y Perkins de los grupos de Ayuda Mutua (GAM):
- Terapéuticos y llevados por profesionales, Movimientos sociales de autoayuda, De conciencia social, De potencial humano.
 - Disminución del Stress y malestar, supervivencia, reorganización y autocontrol, crecimiento y mejora personal.
 - Comparten condición o identidad (no normal), problemas que aíslan socialmente, familiares afectados por problema, comparten ideología y preservan intereses sociales.
 - Liberación emocional, problemática común, familiares y afectados, asociacionismo.
17. El Test de los Cuentos de hadas consta de:
- 15 dibujos.
 - 17 dibujos.
 - 19 dibujos.
 - 21 dibujos.

18. Según Salvador Minuchin:

- a) El terapeuta incrementa su capacidad de maniobra instituyéndose en fuente de la autoestima y el status de la familia.
- b) El terapeuta se mantiene al margen de la intervención sin implicarse con ningún miembro de la familia.
- c) El terapeuta interviene únicamente para confirmar alianzas entre los miembros de la familia.
- d) Ninguna es correcta.

19. La entrevista descriptiva:

- a) Se apoya en técnicas dirigidas a la valoración de los síntomas, signos, conductas y disfunciones psicológicas.
- b) Se apoya en técnicas dirigidas a la valoración de los síntomas.
- c) Se apoya en técnicas dirigidas a la valoración de los síntomas, signos, conductas.
- d) Se apoya en técnicas dirigidas a la valoración de los síntomas, signos, conductas.

20. El modelo de las fases de socialización grupal de Worchel:

- a) Identificación, productividad e individualización.
- b) Formación, conflicto y norma.
- c) Investigación, mantenimiento y recuerdo.
- d) Creación, conflicto y normalización.

21. ¿Qué escala de evaluación de actividades básicas de la vida diaria tiene entre su diez parámetros, alimentación, aseo, vestido y deambulacion y cuenta con una puntuación mínima de 0 y máxima de 100 (90 si la persona es usuaria de silla de ruedas)?

- a) Escala de Lawton y Brody.
- b) Índice de Katz.
- c) ICAP.
- d) Índice de Barthel.

22. El desarrollo del soporte administrativo para la interoperabilidad de la Historia Social Única, así como el impulso del desarrollo normativo vinculado a la misma es una competencia de:

- a) La Dirección General de Servicios Sociales e Integración
- b) La Viceconsejería de Familia, Juventud y asuntos sociales
- c) La Secretaría General Técnica
- d) La Dirección General de Infancia, Familia y Fomento de la Natalidad

- 23. Entre las Competencias de la Gerencia de la Agencia Madrileña de Atención Social, en materia de calidad de los servicios, se encuentran:**
- La elaboración del Plan de Calidad de los Servicios Sociales alineado con el Plan Director de Servicios Sociales.
 - La acreditación de los centros y servicios de atención social para formar parte del Sistema Público de Servicios Sociales, mediante cualquier forma de colaboración.
 - Establecer y revisar, periódicamente, los estándares de calidad y cuantas formas de medición y evaluación sean precisas para la mejora continua del servicio prestado.
 - La evaluación del Plan Director de Servicios Sociales, de los planes operativos y de los restantes instrumentos de planificación de los servicios sociales previstos en la normativa.
- 24. La Dirección General de Atención al Mayor y a la Dependencia depende orgánicamente de:**
- La Secretaría General Técnica.
 - La Viceconsejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales.
 - La Agencia Madrileña de Atención Social.
 - La Dirección General de Coordinación Sociosanitaria.
- 25. Señale la incorrecta: El Catálogo de Prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales incluye las siguientes prestaciones de servicio condicionadas:**
- Atención diurna o ambulatoria.
 - Alojamiento alternativo.
 - Los puntos de encuentro familiar.
 - Atención residencial.
- 26. La Historia social única:**
- Tendrá un soporte físico que deberá permitir su interoperabilidad en el Sistema Público de Servicios Sociales.
 - Reúne en un único documento la demanda o demandas de los usuarios y el registro exhaustivo de los datos personales, familiares, sanitarios, de vivienda, económicos, laborales, educativos y otros, significativos de su situación y necesarios para la valoración de la misma.
 - Se elaborará con la participación de los usuarios y será propuesto al equipo profesional del centro o servicio por el profesional de referencia, para su aprobación, que deberá efectuarse en un plazo máximo de diez días.
 - Ninguna es correcta.
- 27. La igualdad de trato, según el artículo 36 del RDL 1/2013, significa: (señale la correcta)**
- Que todas las personas tienen el derecho a recibir un trato idéntico ante la Ley.
 - La ausencia de toda discriminación directa o indirecta por motivo o por razón de discapacidad, en el empleo, en la formación y la promoción profesionales y en las condiciones de trabajo.
 - Es el derecho de todos los seres humanos a ser iguales en dignidad, a ser tratados con respeto y consideración y a participar sobre bases iguales en cualquier área de la vida económica, social, política, cultural o civil.
 - Igualdad de derechos y obligaciones.

28. Según la OMS Según la OMS se llama discapacidad a:

- a) Limitaciones en la actividad.
- b) Restricciones en la participación.
- c) Dificultad para cumplir una o más funciones.
- d) Necesidades de apoyo de las personas.

29. Según el R.D 888/2022, se determinará que la persona tiene movilidad reducida y dificultades de movilidad para utilizar transporte colectivo cuando el porcentaje de limitación obtenido en el dominio de movilidad asigne una limitación final de movilidad de:

- a) Igual o superior a 7.
- b) Igual o superior a 10.
- c) Igual o superior a 25.
- d) Igual o superior a 33.

30. Una persona acude a un Centro Base de Valoración y Orientación a Personas con discapacidad. Obtiene en la valoración de discapacidad un Grado de Discapacidad Ajustado (GDA) de 45 y la puntuación resultante de la realización de la realización de BFCA es 10 ¿Cuál sería el Grado Final de Discapacidad de dicha persona?

- a) 45
- b) 49
- c) 54
- d) 55

31. Según el libro blanco de atención temprana ¿cuántos niveles diagnósticos debemos considerar en los trastornos del desarrollo?

- a) 2 niveles de diagnósticos: funcional y sindrómico.
- b) 3 niveles diagnósticos: funcional, sindrómico y etiológico.
- c) 2 niveles de diagnósticos: funcional y etiológico.
- d) 3 niveles diagnósticos: etiológico, funcional y psicológico.

32. Según el libro blanco de Atención Temprana, señale cuál de los siguientes no es un objetivo propio de la atención temprana:

- a) Reducir los efectos de una deficiencia o déficit sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- b) Introducir los mecanismos necesarios de compensación, de eliminación de barreras y adaptación a necesidades específicas.
- c) Introducir los mecanismos necesarios de compensación, de eliminación de barreras y adaptación a necesidades específicas.
- d) Considerar al niño como sujeto pasivo de la intervención.

- 33. ¿Qué tipo de intervención terapéutica proporcionan los centros de Atención temprana en la Comunidad de Madrid?**
- a) Estimulación, logopedia y psicomotricidad.
 - b) Estimulación, logopedia, psicoterapia, psicomotricidad y fisioterapia.
 - c) Estimulación, psicoterapia y fisioterapia.
 - d) Logopedia, psicoterapia, psicomotricidad y fisioterapia.
- 34. La intervención en la atención temprana se desarrollará bajo las siguientes modalidades:**
- a) Atención directa.
 - b) Atención en el proceso de escolarización.
 - c) Atención sociofamiliar.
 - d) Todas son correctas.
- 35. Son destinatarios de los servicios de atención temprana:**
- a) Los menores de cinco años de edad.
 - b) Los menores de seis años de edad, con trastornos en su desarrollo, con discapacidad o riesgo de padecerla y/o dependencia, residentes en la Comunidad de Madrid, así como su familia y su entorno.
 - c) Los menores de cinco años de edad, con trastornos en su desarrollo, con discapacidad o riesgo de padecerla y/o dependencia, residentes en la Comunidad de Madrid, así como su familia y su entorno.
 - d) Ninguna es correcta.
- 36. El procedimiento para la determinación de la necesidad de atención temprana se iniciará:**
- a) De oficio.
 - b) A instancia de los padres o del representante legal del menor.
 - c) De oficio o a instancia de los padres o del representante legal del menor.
 - d) Ninguna es correcta.
- 37. En el modelo normalizado de solicitud de valoración de necesidad de atención temprana de la Comunidad de Madrid y en relación con la documentación necesaria para la revisión por plazo de validez, no es necesario presentar:**
- a) NIF/NIE del menor (en caso de tenerlo), si se autoriza la consulta por medios electrónicos a la Comunidad de Madrid.
 - b) Libro de Familia, si se han producido variaciones respecto a la situación de la valoración inicial.
 - c) Informe de seguimiento de centro de atención temprana o centro base de atención a personas con discapacidad, en caso estar recibiendo atención temprana.
 - d) Ninguna es correcta.

38. Tipos de plazas de las que disponen los Centros de Atención Temprana de la Comunidad de Madrid:

- a) Plaza de tratamiento temporal, plaza de tratamiento definitiva y plaza de apoyo y seguimiento.
- b) Plaza de tratamiento ambulatorio, plaza de seguimiento y plaza de tratamiento definitiva.
- c) Plaza de tratamiento y plaza de apoyo y seguimiento.
- d) Ninguna es correcta.

39. En el baremo de priorización de plaza realizado por la Unidad de Valoración de CRECOVI, se valora:

- a) La gravedad del menor, el riesgo social, la edad y la impresión pronóstica.
- b) Exclusivamente se tendrá en cuenta la antigüedad en la solicitud de plaza de atención temprana.
- c) Se tendrán en cuenta únicamente, la gravedad del menor y la edad.
- d) Ninguna es correcta.

40. Señale cuál es el orden correcto de menor a mayor intensidad, de los diferentes niveles de apoyo para conseguir maximizar la participación en la tarea:

- a) Explicar, preguntar, incitar, mostrar y guiar.
- b) Mostrar, guiar, preguntar, incitar y explicar.
- c) Guiar, mostrar, incitar, explicar y preguntar.
- d) Preguntar, explicar, incitar, mostrar y guiar.

41. Según las habilidades y dominios de conducta adaptativa definidos por la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAID) ¿cuál de las siguientes afirmaciones encaja con la habilidad de autodirección?

- a) Habilidades básicas para mantener un cuidado básico del lugar de residencia.
- b) Habilidades necesarias para ejercer la independencia, responsabilidad y el autocontrol personal.
- c) Habilidades básicas para el control personal.
- d) Habilidades necesarias para la protección de la salud y para el afrontamiento de enfermedades y lesiones.

42. La metodología VOIL (Valoración, Orientación e Inserción Laboral), es una herramienta utilizada para facilitar "orientación formativo laboral" a personas con discapacidad. Permite expresar en positivo el perfil laboral de las personas interesadas, recogiendo información relevante para diferentes fines, entre los que NO está:

- a) Poner en valor las capacidades, la motivación y la experiencia previa de cada persona.
- b) Relacionar los factores de discapacidad con el tipo de empleo (ordinario o protegido) para facilitar la orientación al empleo.
- c) Orientar a las personas de forma individualizada.
- d) Ayudar a las personas con discapacidad a tomar decisiones sobre su trayectoria profesional.

43. Según el modelo de Dunst y colaboradores de ¿cuál de los siguientes métodos resultan especialmente útil a la hora de identificar y enfatizar las fortalezas de una familia?
- Discernir los sentimientos relacionados con la petición de ayuda.
 - Buscar los aspectos positivos del funcionamiento de la familia.
 - Ofrecer oportunidades para que se generen redes de conexión entre familias.
 - Escuchar a la familia de forma sensible y receptiva.
44. Los CRL trabajan con las personas con enfermedad mental grave y persistente, para ello, elaboran el programa individualizado de rehabilitación laboral, que es el resultado del proceso de evaluación en el que se han identificado tanto las capacidades, como las limitaciones para encontrar y mantener un trabajo, así como la motivación para implicarse en el proceso. Este último aspecto, se ve favorecido desde el primer momento y se trabaja de manera consensuada y negociada con el usuario, atendiendo a sus necesidades y demandas y procurando su autonomía. La formulación de los objetivos va a resultar un elemento determinante para facilitar dicha valoración, según el cuaderno técnico de servicios sociales rehabilitación laboral de personas con enfermedad mental crónica, los objetivos en la programación deben, señala la INCORRECTA:
- Formularse en infinitivo, ser flexibles y permitir modificaciones en función de los cambios que pudieran producirse durante el proceso y describirse de manera concreta.
 - Permitir su medición, diferenciarse unos de otros, no incluir varios en uno solo.
 - Los objetivos pueden ser las propias intervenciones que llevamos a cabo, describirse de manera concreta.
 - Ser coherentes con el objetivo general, ser flexibles.
45. Entre los contenidos habituales que se trabajan en las sesiones de psicoeducación familiar, según Fernández Blanco y Esther de Grado, se encuentran:
- Qué es la enfermedad mental y tratamientos.
 - Asociacionismo.
 - Resolución de problemas y recaídas.
 - Todas son correctas.
46. ¿Qué teoría del desarrollo es continuista del idealismo del Kant y del naturalismo de Rousseau, encajando dentro del modelo organicista, según el cual, el ser humano tiene un plan de desarrollo innato que se irá desplegando en etapas y que regula los intercambios con el medio, y concibe el desarrollo como un proceso constructivo, en el que el sujeto, partiendo de las capacidades heredadas, mediante su actividad, va asimilando elementos del medio y elaborando estructuras más complejas?
- Teoría Psicosocial de E. Erikson.
 - Teoría Psicoanalítica.
 - Teoría del desarrollo de Piaget.
 - Teoría del Procesamiento de la Información.

47. ¿Qué se entiende por memoria explícita?

- a) Recuerdos conscientes e intencionales.
- b) Recordar el significado de las cosas.
- c) Recordar cómo se hace algo.
- d) Recuerdos automatizados de los que no somos conscientes.

48. En desarrollo del artículo 121.2 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, los centros determinarán la forma de atención a la diversidad en un plan específico a las diferencias individuales del alumnado que incorporarán a su proyecto educativo. Para ello se elaborará un único documento institucional en el que se aunarán el planteamiento general del centro relativo a la atención a la diversidad de su alumnado, así como el compromiso adquirido con diferentes programas institucionales relacionados con la atención a las diferencias individuales. ¿Cómo se denomina ese documento institucional único de atención a las diferencias individuales del alumnado?

- a) Plan de Atención a la Diversidad.
- b) Plan Incluyo.
- c) Plan Plena Inclusión.
- d) Plan de Atención a la Diversidad e Inclusión.

49. La etapa de Talleres Formativos se ordenará en un solo ciclo, de al menos dos años de duración, que podrá ser ampliado cuando el proceso educativo del alumnado lo requiera o las posibilidades laborales del entorno así lo aconsejen. En todo caso, el alumno podrá permanecer escolarizado en Talleres Formativos hasta la finalización del curso escolar que inicie en el año natural en el que cumpla:

- a) 21 años de edad.
- b) 19 años de edad.
- c) 20 años de edad.
- d) 18 años de edad.

50. En relación con el régimen sancionador de infracciones administrativas vinculadas a los derechos, garantías y protección integral de menores de la Comunidad de Madrid, la conducta de no procurar o impedir por parte de padres, tutores o guardadores, que los niños asistan al centro educativo en periodo de escolarización obligatoria sin que concurra causa que lo justifique, siempre que no suponga una inasistencia reitera que implique un absentismo escolar, constituye una infracción:

- a) Leve.
- b) Grave.
- c) Muy Grave.
- d) Ninguna de las anteriores

51. El BDI-II tiene como objetivo:

- a) Identificar y medir síntomas típicos de ansiedad en adultos.
- b) identificar y medir la gravedad de síntomas típicos de la depresión en adolescentes y adultos.
- c) Identificar y medir síntomas típicos de depresión en menores de 16 años.
- d) Identificar y medir síntomas de depresión en población infantil y adolescente.

52. Señale la respuesta correcta, El MACI de T. Millón:

- a) Es una escala de maduración psicomotriz.
- b) Es una escala cuya finalidad es la valoración de la ansiedad en adolescentes.
- c) Es un inventario clínico cuya finalidad es la evaluación de las características de personalidad y síndromes clínicos de los adolescentes.
- d) Es un inventario clínico cuya finalidad es la evaluación de las características de personalidad y síndromes clínicos en menores de 0 a 16 años.

53. ¿Cuál de los siguientes principios rectores de la actuación administrativa en relación con la infancia y la adolescencia en la Comunidad de Madrid se considera como un principio fundamental?

- a) El interés superior del niño en todas las políticas, acciones y decisiones que le puedan afectar individual o colectivamente, en el ámbito público o en el privado, ya sean adoptadas por las instituciones públicas, privadas o las familias, conforme a lo previsto en el artículo 2 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
- b) La sensibilización, prevención, detección, comunicación, asistencia y protección frente a cualquier forma de violencia contra la infancia y la adolescencia incluyendo la autoinflingida, prestando especial atención a las actuaciones de carácter preventivo, así como a la promoción del buen trato y de entornos seguros como criterio de actuación positiva en todas las decisiones adoptadas por las instituciones públicas o privadas y por las familias en relación con los niños, en los términos establecidos en la legislación vigente.
- c) La igualdad de trato, no discriminación y equidad, garantizando las mismas oportunidades para todos los niños con independencia de su sexo, religión, opinión, cultura, origen nacional o étnico, idioma, discapacidad, identidad u orientación sexual, condición económica o social, o cualquier otra circunstancia personal o social que afecte al niño o a su familia.
- d) La garantía del derecho de los niños a ser oídos y escuchados, especialmente antes de adoptar decisiones que les afecten, y de ofrecerles previamente información completa, comprensible y adaptada a sus circunstancias, conforme a lo previsto en el artículo 9 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero.

54. Según UNICEF, entre los indicadores y signos de alerta que podemos observar en casos de maltrato infantil encontramos:

- a) Hábitos y rutinas inadecuados, no tener miedo a riesgos extremos, demandas excesivas de atención, fácil adaptación a personas desconocidas, explosiones de llanto, absentismo escolar reiterado e injustificado.
- b) Aversión al contacto físico y las muestras de afecto, querer ir al colegio demasiado pronto y no querer marcharse, conductas oposicionales y desafiantes, desconfianza y miedo de las personas adultas.
- c) Trastornos en la alimentación (come demasiado o deja de comer), apariencia física descuidada, suciedad corporal y de la vestimenta, propensión a tener accidentes, relaciones negativas y conflictos con la familia, abuso de drogas y/o alcohol en edades tempranas.
- d) Todas las anteriores son correctas.

55. Respecto al seguimiento de los menores con medida de protección, la Ley Orgánica Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, establece que: (Señale la respuesta INCORRECTA)

- a) Se revisará cada tres meses para menores de tres años, cuando sea una medida no permanente.
- b) Se revisará cada seis meses cuando sea una medida no permanente para mayores de tres años.
- c) En los acogimientos permanentes la revisión tendrá lugar el primer año cada tres meses.
- d) En los acogimientos permanentes la revisión a partir del segundo año, cada doce meses.

56. ¿Dispone la red de servicios de salud mental de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid de recursos específicos con camas de ingreso de media estancia para niños y adolescentes?

- a) No.
- b) Sí.
- c) Sólo en dos hospitales de la red (HU Infantil Niño Jesús y HGU Gregorio Marañón).
- d) Sólo en cuatro hospitales de la red (HU Infantil Niño Jesús, HGU Gregorio Marañón, HGU 12 de Octubre y Clínica Ntra. Sra. de la Paz).

57. ¿Cuántos objetivos específicos contiene el Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones de la Comunidad de Madrid 2022-2024?

- a) 92
- b) 94
- c) 96
- d) 98

58. ¿Qué objetivos contempla la Línea Estratégica 1 del Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones de la Comunidad de Madrid 2022-2024: Atención y rehabilitación de las personas con trastorno mental grave (TMG)?

- a) Mejorar la atención comunitaria a las personas con TMG.
- b) Mejorar la atención comunitaria a las personas con TMG desde los centros de salud mental y mejorar la atención hospitalaria a las personas con TMG.
- c) Mejorar la atención comunitaria a las personas con TMG desde los centros de salud mental y reducir la hospitalización a las personas con TMG.
- d) Mejorar la atención comunitaria a las personas con TMG desde los centros de salud mental y sustituir la hospitalización a las personas con TMG por otros recursos comunitarios.

59. Si un/a psicólogo/a emplea técnicas que consisten en ejercicios diarios, cuya práctica tiene cinco partes (mindfulness, relajación profunda, auto-observación, afirmación y compromiso de acción, ¿en qué modelo de psicoterapia se estaría basando?
- Terapia de aceptación y compromiso.
 - Terapia dialectico conductual.
 - Terapia cognitiva basada en mindfulness.
 - Psicoterapia analítica funcional.
60. El mutismo selectivo aparece recogido en el DSM V dentro de:
- Trastornos de la comunicación.
 - Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados.
 - Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés.
 - Trastornos de ansiedad.
61. Dentro de la clasificación de los grados de dependencia del artículo 26 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, como se define la Dependencia Severa:
- Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no quiere el apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal.
 - Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal.
 - Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.
 - Cuando la persona necesita ayuda para realizar todas las actividades básicas de la vida diaria.
62. Indicar la respuesta correcta. Son titulares de los derechos establecidos en la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, los españoles que cumplan los siguientes requisitos:
- Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
 - Para los menores de 4 años se estará a lo dispuesto en la disposición adicional decimotercera.
 - Residir en territorio español y haberlo hecho durante diez años, de los cuales uno deberá ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud. para los menores de cinco años el periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guarda y custodia.
 - Todas las respuestas anteriores son correctas.

63. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, en relación con la comorbilidad del trastorno psicótico debido a otra afección médica, ¿qué se habrá de tener en cuenta?

- a) No se hace ninguna especificación concreta, aunque exija siempre diagnóstico diferencial.
- b) En los individuos mayores de 80 años se relaciona con el trastorno neurocognitivo mayor (demencia).
- c) La enfermedad de Alzheimer no se acompaña habitualmente de psicosis.
- d) La psicosis no ha de tomarse como un rasgo definitorio de la enfermedad con cuerpos de Lewy.

64. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, en relación con la prevalencia del trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), ¿qué afirmación es CORRECTA?

- a) Mujeres y varones presentan una tasa idéntica.
- b) Las mujeres se ven afectadas con una tasa ligeramente más alta que los varones en la edad adulta.
- c) Las mujeres se ven afectadas con una tasa ligeramente más alta que los varones en la infancia.
- d) Los varones se ven más afectados a partir de la adolescencia tardía que las mujeres.

65. El trastorno negativista desafiante es:

- a) Un trastorno de la personalidad.
- b) Un trastorno disruptivo, del control de impulsos y de la conducta.
- c) Un trastorno de ansiedad.
- d) Un trastorno del neurodesarrollo.

66. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, ¿cuál es la característica esencial del delirium?

- a) La evolución prodrómica específica sobre una situación basal característica en determinados perfiles de personalidad.
- b) Una alteración de la atención o de la conciencia acompañada de un cambio cognitivo con respecto a la situación basal que no se explica por un trastorno neurocognitivo (TNC) preexistente o en curso.
- c) La alteración de la conciencia se manifiesta por una disminución de la orientación relativa al entorno, pero nunca sobre sí mismo, así el individuo se distrae con facilidad por estímulos irrelevantes.
- d) La carencia de evidencias significativas en la anamnesis y análisis clínicos.

67. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, en relación con la prevalencia del trastorno neurocognitivo (TNC) frontotemporal mayor o leve, señale la afirmación CORRECTA:

- a) Aproximadamente, el 35-40% de los casos de TNC frontotemporal aparecen en sujetos mayores de 65 años.
- b) Aproximadamente, el 20-25% de los casos de TNC frontotemporal aparecen en sujetos mayores de 65 años.
- c) Aproximadamente, el 35-40% de los casos de TNC frontotemporal aparecen en sujetos mayores de 80 años.
- d) Aproximadamente, el 20-25% de los casos de TNC frontotemporal aparecen en sujetos mayores de 80 años.

68. El concepto de trastorno somatomorfo que aparece en el DSM-IV es confuso y se sustituye por trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados en el DSM V, ¿a qué se debe esta modificación de denominación?

- a) Los médicos no psiquiatras encuentran los trastornos somatomorfos difíciles de entender y de utilizar y son los que primero atienden a estos pacientes.
- b) En el DSM IV hay un alto grado de superposición entre los trastornos somatomorfos y la falta de claridad en los límites de los diagnósticos.
- c) El cambio se debe a la modificación de denominación de las entidades agrupadas en estos trastornos.
- d) La a y la b son correctas.

69. En el trastorno orgásmico femenino, según el DSMV, el criterio A dice, que se tiene que experimentar uno de los síntomas siguientes: retraso marcado, infrecuencia marcada o ausencia de orgasmo o reducción marcada de la intensidad de las sensaciones orgásmicas, en casi todas o todas las ocasiones (aproximadamente 75-100%) de la actividad sexual (en situaciones y contextos concretos o, si es generalizada en todos los contextos) además de los siguientes criterios:

- a) Los síntomas del criterio A provocan malestar clínicamente significativo en la persona y que la disfunción sexual no se explique mejor por un trastorno mental no sexual, como consecuencia de la alteración grave de la relación u otros factores estresantes, los síntomas duran 3 meses.
- b) Los síntomas del criterio A provocan malestar clínicamente significativo en la persona y que la disfunción sexual no se explique mejor por un trastorno mental no sexual, otros factores estresantes significativos y no se puede atribuir a los efectos de una sustancia/medicamento o a otra afección médica, los síntomas duran 3 meses.
- c) Los síntomas del criterio A provocan malestar clínicamente significativo en la persona y que la disfunción sexual se explique mejor por un trastorno mental no sexual, como consecuencia de la alteración grave de la relación, otros factores estresantes y no se puede atribuir a una sustancia/medicamento o a otra afección médica.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

70. El trastorno de Asperger:

- a) Es un trastorno neurocognitivo.
- b) Es un trastorno disociativo.
- c) Es un trastorno de la personalidad.
- d) Es un trastorno del espectro autista.

- 71. En relación con el trastorno del lenguaje, se entiende por comunicación:**
- a) La forma, función y el uso de un sistema convencional de símbolos recogido por las reglas para la comunicación.
 - b) La producción expresiva de sonidos que incluye la articulación, la fluidez, la voz y la calidad de resonancia del individuo.
 - c) Todo comportamiento verbal o no verbal, sea intencional o no intencional que influye en el comportamiento, las ideas o las actitudes de otro individuo.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 72. El trastorno neurológico poco frecuente, de origen desconocido que se caracteriza por episodios de insomnio con recaídas y remisiones, junto con trastornos cognitivos y conductuales, es:**
- a) Narcolepsia.
 - b) Síndrome de Kleine Levine.
 - c) Hipersomnia idiopática.
 - d) Pickwick.
- 73. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, en relación con la bulimia, señale la afirmación CORRECTA:**
- a) Se distinguen tres subtipos: leve, moderado y grave.
 - b) Se distinguen cuatro subtipos: leve, moderado, grave y extremo.
 - c) Se distinguen cinco subtipos: de inicio temprano, leve, moderado, grave y extremo.
 - d) Se distinguen seis subtipos: de inicio temprano, de inicio tardío, leve, moderado, grave y extremo.
- 74. Los tratamientos psicológicos habitualmente usados en el tratamiento de deshabitación de cannabis son:**
- a) Terapias cognitivas, conductuales y psicoanalíticas.
 - b) Psicoterapias de orientación cognitivo-conductual, técnicas de prevención de recaídas, entrevista motivacional, psicoanálisis y terapia familiar.
 - c) Psicoterapias de orientación cognitivo-conductual, incluyendo técnicas de prevención de recaídas, entrevista motivacional y terapia familiar.
 - d) Psicoterapias de orientación cognitivo-conductual, técnicas de prevención de recaídas y entrevista motivacional.
- 75. El Flashback, es decir, el hecho de revivir las experiencias de la intoxicación sin haber consumido:**
- a) Es un cuadro que se asocia solo al consumo de alucinógenos.
 - b) Es un cuadro habitualmente descrito con los alucinógenos, pero también se presenta con el consumo de cannabis.
 - c) Es un cuadro que no se presenta asociado al consumo de cannabis.
 - d) Es un cuadro que se asocia habitualmente asociado al consumo de alucinógenos y de cannabis con la misma prevalencia.

76. Señale la respuesta incorrecta. En el trastorno depresivo mayor:

- a) En los niños y los adolescentes aparece un ánimo irritable o malhumorado más que un ánimo triste o abatido.
- b) No hay diferencias en cuanto a descripción de ánimo entre los menores y los adultos.
- c) La alteración del apetito puede producirse en forma de disminución o de aumento.
- d) Las alteraciones del sueño se pueden presentar en forma de dificultad para dormir o de sueño excesivo.

77. Señale la respuesta incorrecta. En los trastornos de adaptación:

- a) En consultas psiquiátricas hospitalarias, a menudo, es el diagnóstico más común y con frecuencia alcanza cifras del 50%.
- b) Los trastornos de adaptación se pueden diagnosticar después de la muerte de un ser querido.
- c) Se debería diagnosticar trastorno de adaptación a las personas que se han expuesto a un trastorno traumático
- d) Se pueden presentar de inmediato y pueden persistir hasta 6 meses después de la exposición del evento traumático.

78. Uno de los tratamientos para la enuresis es el entrenamiento en amplio espectro en el hogar (Houts y Liebert 1984) y las etapas son:

- a) Ingesta de líquido, alarma, entrenamiento en retención voluntaria, sobreaprendizaje y generalización.
- b) Alarma ante la orina, sobreaprendizaje, entrenamiento en retención voluntaria y entrenamiento en limpieza.
- c) Ingesta de líquido, alarma, contracción y relajación del esfínter e inicio de la micción y generalización de la conducta.
- d) Alarma, refuerzo negativo (evitar la alarma es un estímulo aversivo) entrenamiento y hábitos higiénicos.

79. El DSM-5, el TDAH tiene un comienzo temprano, durante la infancia, en el que varios los síntomas han de estar presentes:

- a) Antes de los 7 años de edad.
- b) Antes de los 10 años de edad.
- c) Antes de los 12 años de edad.
- d) Desde el nacimiento del infante.

80. En la matriz de FODA o DAFO, que variables intervienen:

- a) Dolor, Amenaza, Fortaleza y Ocasión.
- b) Fortaleza, Ocasión, Debilidad y Apariencia.
- c) Debilidad, Amenaza, Fortaleza y Oportunidad.
- d) Fundamento, Oportunidad, Debilidad y Amenaza.

