

**Pruebas para la obtención del título de Técnico Superior en Integración Social
Convocatoria correspondiente al curso 2024-2025**

*(Resolución de 19 de diciembre de 2024 de la Dirección General de Educación Secundaria,
Formación Profesional y Régimen Especial)*

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

Código del ciclo: SSC S03	Denominación completa del título: TÉCNICO SUPERIOR EN INTEGRACIÓN SOCIAL
Clave o código del módulo: 0342	Denominación completa del módulo profesional: Promoción de la Autonomía Personal

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Lea atentamente estas instrucciones antes de comenzar la prueba. 2. Cumplimente sus datos, compruebe que son correctos y firmé en todas las hojas que se entreguen. 3. Mantenga su DNI en lugar visible durante todo el tiempo de realización de la prueba. 4. Durante el examen no podrá utilizar ningún material que no haya sido especificado en las instrucciones publicadas. 5. Las respuestas se cumplimentarán en bolígrafo de tinta indeleble (no borrrable) azul o negro. No utilice otros colores. 6. No se permite el uso del teléfono móvil ni relojes inteligentes (ambos dispositivos deberán estar apagados y guardarse), así como cascos, tapones, gorros, o peinados que no permitan visualizar las orejas durante el desarrollo de la prueba. 7. Todas las hojas que le entreguen para la realización de la prueba deberán ser entregadas a la finalización de la misma, aunque no hayan sido utilizadas. 8. Para responder a las preguntas de la prueba objetiva deberá utilizar la hoja de respuestas que se adjunta. No se corregirá ninguna respuesta que no aparezca en la cita hoja de respuestas. 9. Para que se tenga en cuenta la respuesta elegida rellene completamente el círculo de la alternativa elegida. 10. En caso de equivocación podrá rectificar marcando con un aspa <input checked="" type="checkbox"/> sobre aquella que señaló y marcando de nuevo la opción elegida. No se podrá utilizar líquido corrector (Tippex) La pregunta que presente dos respuestas o una respuesta incorrectamente marcada, o que quede poco clara, será invalidada, es decir, no puntuará. 11. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 75 minutos. Una vez comenzada la prueba no se podrá salir del examen hasta pasados 15 minutos desde el inicio de la misma. 12. No se admitirá la entrada de ninguna persona aspirante una vez comenzada la prueba. 13. La copia parcial o total del examen por cualquier medio implica su anulación inmediata.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN
<ol style="list-style-type: none"> 1. Esta prueba consiste en un cuestionario de 50 preguntas tipo test de carácter teórico y teórico-práctico. Todas las preguntas tienen cuatro alternativas de respuesta. 2. La calificación de la prueba será de 0 a 10 puntos, siendo necesario para superarla obtener un mínimo de 5 puntos. 3. Para su calificación se seguirá el siguiente criterio: Cada pregunta contestada correctamente equivale a +0,2. Cada pregunta contestada incorrectamente equivale a - 0,1. Las preguntas no contestadas no puntúan.

PREGUNTAS CORRECTAS	PREGUNTAS ERRONEAS	PREGUNTAS EN BLANCO	CALIFICACION

CONTENIDO TEÓRICO DE LA PRUEBA

1. ¿Cuál es la definición correcta de "autonomía" según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?

- a) La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias sociales, así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.
- b) La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas impuestas por la sociedad, así como de desarrollar actividades esenciales en comunidad.
- c) La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias, así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.
- d) La capacidad de controlar, afrontar y tomar decisiones personales acerca de cómo vivir, siempre bajo supervisión externa, y desarrollar actividades básicas con apoyo profesional.

2. ¿Qué afirmación es correcta en relación a la definición de "dependencia" según la Ley 39/2006 , de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?

- a) El estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, precisan de la atención de otra persona para realizar cualquier tipo de actividad.
- b) El estado de carácter transitorio en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes.
- c) El estado de carácter temporal en el que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad o la discapacidad, necesitan apoyo en actividades de ocio y recreación para su bienestar emocional.
- d) El estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes.

3. Según la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, las "actividades básicas de la vida diaria (ABVd)" son las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como:

- a) El cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
- b) El cuidado personal, las actividades sociales esenciales, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse o tareas profesionales básicas.
- c) El cuidado personal, las actividades domésticas, la gestión de la independencia económica, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, entender y ejecutar órdenes.
- d) El cuidado personal, la búsqueda y mantenimiento del empleo, la gestión de ingresos o la planificación de gastos.

4. ¿Cuál es la definición correcta de "necesidades de apoyo para la autonomía personal" según la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?

- a) Las que requieren las personas con discapacidad intelectual o mental para hacer efectivo un grado satisfactorio de autonomía personal en el seno de la comunidad.
- b) Las que requieren las personas con discapacidad física para hacer efectivo un grado satisfactorio de autonomía personal en el seno de la comunidad.
- c) Las que requieren las personas con discapacidad física para hacer efectivo un grado satisfactorio de autonomía personal en el hogar y con la familia.
- d) Cualquier tipo de asistencia económica brindada a personas dependientes con evaluación previa de sus condiciones funcionales.

5. ¿Cuál es la definición correcta de "cuidados no profesionales" según la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?

- a) La asistencia prestada en hospitales públicos por voluntarios sin acreditación médica.
- b) El conjunto de servicios brindados por asociaciones sin ánimo de lucro a personas con discapacidad en centros especializados.
- c) El conjunto de servicios brindados por asociaciones sin ánimo de lucro y ejecutados por voluntariado no profesionalizado.
- d) Cuidados no profesionales: la atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada.

6. En el contexto de la promoción de la autonomía personal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la relación entre la edad mental (EM) y la edad cronológica (Ec) es correcta?

- a) Una persona con EM menor que su EC siempre requerirá apoyo total para el desarrollo de su autonomía.
- b) Si EM es igual a la EC, la persona tiene garantizada una vida autónoma sin necesidad de apoyo externo.
- c) Una persona con EM superior a su EC podría presentar dificultades en la adaptación social si no recibe orientación adecuada.
- d) La relación entre EM y EC no tiene impacto en el desarrollo de la autonomía personal.

7. En el desarrollo de la autonomía personal, ¿qué tipo de atención es más relevante para el aprendizaje de nuevas habilidades y por qué?

- a) La atención involuntaria, porque permite difundir información sin esfuerzo consciente.
- b) La atención dividida, porque favorece la multitarea y mejora la memoria a largo plazo.
- c) La atención voluntaria, porque facilita la concentración y mejora la adquisición de aprendizajes complejos.
- d) La atención selectiva, porque permite centrarse en un solo estímulo sin distracciones atendiendo el resto de estímulos.

8. Un terapeuta utiliza el refuerzo negativo para fomentar la autonomía en una persona con discapacidad. ¿Cuál de las siguientes estrategias representa correctamente el uso de este principio?

- a) Retirar una tarea aversiva cuando la persona completa una actividad de forma independiente.
- b) Proporcionar elogios y recompensas cada vez que la persona muestra un comportamiento autónomo.
- c) Ignorar una conducta inadecuada hasta que desaparezca por falta de refuerzo.
- d) Aplicar una consecuencia desagradable inmediatamente después de que la persona evite realizar la conducta.

9. En un estudio basado en la teoría del aprendizaje social de Bandura, se observa que un grupo de niños imita agresivamente a un modelo adulto solo cuando creen que recibirán una recompensa por ello. ¿Qué concepto explica mejor este fenómeno y cuál es su implicación en la regulación del comportamiento?

- a) Autorregulación, ya que los niños ajustan su conducta en función de sus valores internos y normas personales.
- b) Modelado directo, porque los niños replican la conducta observada sin necesidad de factores motivacionales.
- c) Aprendizaje vicario, que implica que la conducta observada sólo se imita si el modelo recibe consecuencias positivas.
- d) Autoeficacia, ya que los niños evalúan sus propias habilidades antes de decidir si replican la conducta observada.

10. Según la teoría de Piaget, un niño en la etapa de operaciones concretas puede resolver problemas de conservación de líquidos, pero tiene dificultades para entender conceptos abstractos como la justicia. ¿Cuál de los siguientes aspectos explica esta limitación cognitiva y su transición hacia la siguiente etapa?

- a) La falta de reversibilidad cognitiva, lo que impide que el niño comprenda que las transformaciones pueden deshacerse.
- b) La dependencia del pensamiento concreto, que restringe su capacidad para manipular mentalmente conceptos hipotéticos.
- c) El egocentrismo persistente, que le impide considerar perspectivas alternativas en problemas sociales y morales.
- d) La ausencia de esquemas previos, lo que limita su capacidad de asimilación y acomodación de nuevos conocimientos.

11. Desde la perspectiva de Vygotski, ¿cuál de los siguientes factores es clave en la internalización de funciones psicológicas superiores y cómo se relaciona con el desarrollo del pensamiento?

- a) El desarrollo neurobiológico preconfigurado, ya que las estructuras cognitivas evolucionan de manera autónoma y la interacción social solo actúa como un estímulo secundario en el proceso de aprendizaje.
- b) La mediación social y el lenguaje como herramientas cognitivas, dado que la construcción del conocimiento se origina en la interacción con otros y se transforma progresivamente en una función psicológica internalizada.
- c) El condicionamiento reforzador del entorno, puesto que la repetición de estímulos y respuestas consolida conexiones neuronales que permiten la automatización de funciones superiores sin necesidad de procesos sociales complejos.
- d) La observación pasiva de modelos expertos, donde la adquisición de habilidades cognitivas ocurre cuando un individuo expuesto a conductas avanzadas las asimila espontáneamente sin la necesidad de interacción lingüística.

12. Según el concepto de Experiencia de Aprendizaje Mediado (EAM) de Feuerstein, ¿cuál de las siguientes estrategias docentes refleja mejor el papel del profesor como mediador en el desarrollo del pensamiento del estudiante?

- a) Centrarse en la corrección inmediata de errores, proporcionando respuestas modelo para evitar confusiones y facilitar la memorización de contenidos.
- b) Promover la formulación de reglas y conclusiones a partir de ejemplos, fomentando la autonomía cognitiva y la aplicación del razonamiento a distintos contextos.
- c) Priorizar la transmisión de información detallada sobre los contenidos de la materia, asegurando la comprensión a través de la exposición repetida.
- d) Limitar la intervención del docente para favorecer el descubrimiento autónomo del estudiante, evitando preguntas que guíen el proceso de aprendizaje.

13. Según el enfoque de Feuerstein sobre la Experiencia de Aprendizaje Mediado (EAM), ¿qué condición debe cumplir la interacción entre el mediador y el estudiante para ser considerada verdaderamente potenciadora del desarrollo cognitivo?

- a) La interacción debe incluir espontaneidad, introversión, concreción y observación del cambio, promoviendo la autonomía del estudiante en la construcción de su propio conocimiento.
- b) El mediador debe aplicar de transferencia directa, asegurando que el aprendizaje se mantenga dentro de un marco predefinido sin necesidad de extrapolación conceptual.
- c) La interacción debe incluir intencionalidad, reciprocidad, trascendencia y mediación del cambio, promoviendo la autonomía del estudiante en la construcción de su propio conocimiento.
- d) El aprendizaje se maximiza mediante la inmersión exploratoria y la neutralidad mediadora, permitiendo que el estudiante regule su propio desarrollo sin influencia externa que altere su razonamiento natural.

14. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la dislexia es correcta?

- a) Déficit en la conciencia fonológica y en la conversión fonema-grafema.
- b) Alteración en la memoria de trabajo visoespacial, lo que genera dificultades en la organización de textos escritos.
- c) Déficit en la inhibición de respuestas impulsivas y en la atención sostenida, lo que provoca errores al leer por omisión o sustitución de palabras sin relación fonética.
- d) Dificultad para la identificación simbólica de imágenes, principalmente cuando son palabras.

15. ¿Qué busca el modelo de recuperación en salud mental?

- a) La rehabilitación psicosocial dirigida a la estabilización de los síntomas gracias a la curación del paciente.
- b) La mejora del bienestar, construcción de una identidad más allá del trastorno y fortalecimiento de la esperanza, empoderamiento y autodeterminación.
- c) La institucionalización prolongada para evitar recaídas y mantener estabilidad.
- d) La supervisión del paciente, por parte de un equipo experto que prevenga recaídas

16. El Índice de Barthel:

- a) Evalúa las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), como el manejo del dinero, el uso del teléfono o la administración de la medicación, reflejando el impacto de la discapacidad en la vida cotidiana más compleja.
- b) Evalúa el impacto de la discapacidad en distintos dominios, como la movilidad, la interacción social, la participación en la comunidad y las limitaciones cognitivas, centrándose especialmente en las habilidades sociales.
- c) Evalúa el impacto de la discapacidad en distintos dominios de forma cualitativa, como la movilidad, la interacción social, la participación en la comunidad y las limitaciones cognitivas.
- d) Mide la capacidad de una persona para realizar actividades básicas diarias, como comer, vestirse o moverse. Su puntuación va de 0 (dependencia total) a 100 (independencia total).

17. En la aplicación de las técnicas de modificación de conducta, ¿cuál de los siguientes principios es fundamental para asegurar la efectividad del refuerzo positivo en el aprendizaje de nuevas conductas?

- a) La administración del refuerzo debe ser intermitente desde el inicio para evitar la habituación del sujeto y maximizar la resistencia a la extinción.
- b) El refuerzo debe aplicarse inmediatamente después de la conducta objetivo para fortalecer la asociación entre la respuesta y la consecuencia.
- c) El uso de refuerzos secundarios en niños de 0 a 6 años es más efectivo que los primarios, ya que generan mayor motivación intrínseca en el sujeto.
- d) Las recompensas deben aplicarse de manera aleatoria sin relación con la conducta esperada, favoreciendo así la exploración y creatividad del sujeto.

18. En el uso de la extinción como técnica de modificación de conducta, ¿cuál de los siguientes efectos puede presentarse en la fase inicial del proceso y cómo debe manejarse?

- a) Una disminución inmediata y progresiva de la conducta no deseada, lo que indica que la estrategia está funcionando correctamente y no requiere ajustes.
- b) Una rápida sustitución de la conducta problema por otra conducta adaptativa sin necesidad de refuerzo diferencial o estrategias adicionales.
- c) Un aumento temporal en la intensidad y frecuencia de la conducta indeseada, conocido como "estallido de extinción", que debe ser gestionado manteniendo la ausencia de refuerzo.
- d) Un efecto de habituación en el que el sujeto deja de realizar la conducta debido a la exposición repetida a la misma consecuencia sin cambios.

19. En un programa de intervención basado en modelado, un terapeuta busca maximizar la imitación de una conducta adaptativa en personas con dificultades en habilidades sociales. ¿Cuál de los siguientes enfoques teóricos y metodológicos optimiza la efectividad del modelado y su generalización?

- a) Utilizar modelos con características similares al observador, incorporar refuerzos diferidos y facilitar la práctica guiada, favoreciendo la internalización y transferencia de la conducta.
- b) Presentar un modelo con alta competencia en la conducta objetivo, sin intervención adicional, permitiendo que la exposición repetida conduzca a la adquisición espontánea del comportamiento.
- c) Exponer al observador a múltiples modelos simultáneamente, sin necesidad de reforzamiento, para aumentar la probabilidad de imitación a través de la saturación de estímulos.
- d) Aplicar modelado encubierto exclusivamente, donde el observador imagina la conducta sin verla directamente, asegurando así una adquisición más eficiente y sin sesgos perceptivos.

20. En la aplicación de un sistema de economía de fichas en un programa de modificación de conducta, ¿cuál de los siguientes principios es esencial para garantizar su efectividad y sostenibilidad a largo plazo?

- a) Las fichas deben tener un valor reforzante intrínseco para que los participantes las deseen sin necesidad de intercambiarlas por recompensas.
- b) El acceso a las recompensas debe ser inmediato tras la entrega de las fichas, evitando la acumulación para prevenir la desmotivación del participante.
- c) Las reglas sobre la obtención y canje de fichas deben ser claras, consistentes y aplicadas con coherencia para reforzar la relación entre conducta y recompensa.
- d) El programa debe basarse en la entrega de fichas sin necesidad de definir conductas específicas a reforzar, permitiendo que los participantes autorregulen su comportamiento.

21. Desde un enfoque funcional y preventivo, ¿cuál es la principal implicación de la progresión del deterioro en la realización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y cómo debería abordarse para minimizar la pérdida de autonomía?

- a) El deterioro de las AVD sigue un patrón lineal e irreversible desde las avanzadas hasta las básicas, por lo que la intervención debe centrarse únicamente en retrasar la dependencia total.
- b) La pérdida de AVD instrumentales puede ser compensada con apoyos tecnológicos y familiares sin que ello afecte la autonomía global de la persona, por lo que la intervención debe enfocarse solo en las AVD básicas.
- c) El entrenamiento en estrategias compensatorias y la modificación del entorno pueden prolongar la independencia incluso cuando existe deterioro en ciertas AVD, por lo que la intervención debe centrarse en la adaptación funcional más que en la recuperación total.
- d) El mantenimiento de las AVD básicas garantiza la autonomía total, ya que las actividades instrumentales y avanzadas no son necesarias para la independencia funcional de la persona.

22. Un integrador/a social que apoya a un terapeuta ocupacional en el desarrollo de un programa para mejorar la autonomía de un niño con discapacidad intelectual, que tiene dificultad para realizar conductas complejas. ¿Cuál de las siguientes estrategias es la más efectiva para maximizar su independencia a largo plazo?

- a) Proporcionando ayuda constante durante todo el transcurso del proceso para garantizar el éxito en la ejecución.
- b) Introducir un entrenamiento basado en ensayo y error, permitiendo que el paciente descubra sus errores.
- c) Implementar una estrategia de encadenamiento hacia atrás, asegurando que el paciente practique primero el último eslabón de la conducta.
- d) Priorizar el uso de ayudas externas (pictogramas, agendas, alarmas) sin intervención directa en la ejecución de las AVD, promoviendo la compensación en lugar de la rehabilitación.

23. ¿Qué mide la escala de Pfeiffer?

- a) La autonomía en las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVd).
- b) La autonomía en las Actividades Básica de la Vida Diaria (ABVd)
- c) Es una escala de cribado de deterioro cognitivo
- d) Evalúa cómo la demencia afecta las AVD/AIVD.

24. ¿Cuál de los siguientes es un producto de apoyo para cortar alimentos recomendado para personas con una sola mano funcional y falta de fuerza?

- a) Cuchillo balancín.
- b) Cuchara con borde afilado.
- c) Tenedor con cuchillo.
- d) Tabla con ventosas.

25. Según las pautas de higiene personal, ¿cuál es el procedimiento correcto para el lavado genital en una mujer encamada?

- a) Enjabonar desde el ano hacia la vulva para evitar infecciones.
- b) Separar los labios vaginales y limpiar desde la zona interna hacia el ano, aclarando y secando bien.
- c) Utilizar una única esponja para todo el cuerpo, asegurando rapidez en la limpieza.
- d) Evitar el uso de agua y jabón, ya que pueden alterar el pH de la piel.

26. Para hacer un cambio de una silla a otra, si la persona no puede hacer por sí misma la incorporación y no tiene suficiente tono muscular, se recurrirá a:

- a) Un andador con frenos.
- b) Una tabla de transferencias.
- c) Una grúa pasiva de elevación y traslado.
- d) Una grúa de bipedestación.

27. ¿Qué ámbitos mide la escala de Autodeterminación Personal ARC?

- a) Autodeterminación cognitiva, autodeterminación emocional y autogestión conductual.
- b) Autonomía, autorregulación, creencias de control y eficacia y autoconciencia y autoconocimiento.
- c) Capacidad de autogestión económica, habilidades para la vida diaria y habilidades sociales.
- d) Actividades básicas de la vida diaria, actividades instrumentales y gestión económica.

28. Una persona mayor, que siempre ha sido autónoma en la toma de su medicación, comienza a olvidar algunas dosis y a confundir los horarios. ¿Qué enfoque favorecería mejor su adherencia al tratamiento sin generar una supervisión innecesaria?

- a) Permitir que continúe con su rutina sin intervenciones para no afectar su sentido de control sobre su tratamiento.
- b) Realizar recordatorios oralmente de la medicación para evitar errores y garantizar que tome todas las dosis correctamente.
- c) Reducir la cantidad de medicación para simplificar el proceso.
- d) Incorporar un pastillero organizado por días y horarios.

29. ¿Qué ámbitos mide el Inventario de Destrezas Adaptativas (CALS)?

- a) Vida personal, vida en el hogar, vida en la comunidad y laboral.
- b) Autonomía, autorregulación, creencias de control y eficacia y autoconciencia y autoconocimiento.
- c) Instrumental, de la vida diaria, laboral y autoconciencia.
- d) Resiliencia, autoconciencia, autorregulación y empatía.

30. El Índice de Katz:

- a) Mide la calidad de las interacciones sociales y el impacto del apoyo familiar en la independencia funcional de la persona.
- b) Evalúa tanto actividades básicas como instrumentales de la vida diaria, ofreciendo una visión global de la autonomía del usuario.
- c) Permite clasificar el nivel de dependencia del usuario en seis actividades básicas de la vida diaria.
- d) Se centra en la percepción subjetiva del usuario sobre su autonomía, asegurando que no sea necesaria la observación directa o evaluación objetiva.

31. La Técnica de Hoover es una estrategia fundamental para el desplazamiento seguro de personas con discapacidad visual en exteriores. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente la relación entre el movimiento del bastón y la marcha del usuario en esta técnica?

- a) El bastón toca el suelo al mismo tiempo que el pie del mismo lado, permitiendo mantener un equilibrio constante durante la marcha.
- b) El bastón se mueve de manera rítmica de un lado a otro, tocando el suelo en el lado contrario al pie que avanza, asegurando detección temprana de obstáculos.
- c) La muñeca realiza movimientos circulares para expandir el área de detección, permitiendo una exploración más amplia del entorno inmediato.
- d) La punta del bastón debe mantenerse siempre levantada, asegurando una detección constante de irregularidades del terreno.

32. Una persona se sitúa al lado de la pared, extiende el brazo a la altura de la cadera, y avanza rozando la pared con el dorso de la mano ¿qué técnica de prebastón está usando?

- a) Técnica de rastreo.
- b) Técnica de alineación.
- c) Técnica de protección personal.
- d) Técnica de diagonal.

33. ¿Cuando una persona se enfrenta a pensamientos que generan o agravan síntomas depresivos, qué terapia de reestructuración cognitiva podría usar?

- a) Terapia del disco rayado.
- b) Terapia de Beck.
- c) Terapia del aplazamiento.
- d) Terapia de extinción.

34. La Escala de habilidades sociales (EHS), creada por Elena Gismero, se realiza a partir de seis factores o subescalas:

- a) Autoexpresión en situaciones sociales; Defensa de los propios derechos como consumidor; Expresión de enfado o disconformidad; Decir no y cortar interacciones; Hacer peticiones; Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.
- b) Participación en actividades grupales; Iniciativa para resolver conflictos interpersonales; Expresión de emociones positivas; Negociación de acuerdos con otras personas; Rechazo de presiones sociales; Desarrollo de relaciones de amistad.
- c) Expresión de desacuerdos sin agresividad; Capacidad de pedir ayuda cuando se necesita; Habilidad para recibir críticas; Establecimiento de límites personales; Asertividad en el entorno laboral; Manejo de situaciones embarazosas.
- d) Presentación de ideas en público; Reacción ante comentarios despectivos; Gestión de malentendidos; Iniciar conversaciones en contextos nuevos; Petición de favores a personas desconocidas; Aceptación de elogios.

35. ¿Cuál es el objetivo principal del entrenamiento en la respuesta alternativa dentro de las técnicas de modificación de conducta?

- a) Extinguir las conductas disfuncionales mediante otras conductas compatibles
- b) Sustituir una conducta no deseada por otra que interfiera en su aparición.
- c) Eliminar cualquier tipo de respuesta emocional.
- d) Lograr que el usuario de una respuesta alternativa a las conductas agresivas.

36. Las técnicas de modificación de conducta de control estimular pueden implicar:

- a) Reducir estímulos discriminativos que incrementen la probabilidad de aparición de la conducta que se desea potenciar o instalar.
- b) Aumentar estímulos discriminativos identificados con la presencia de la conducta no deseable para favorecer su consolidación.
- c) Aumentar los estímulos discriminativos ante los cuales se pueda presentar la conducta objeto de control, ampliando su presencia a los contextos previamente establecidos.
- d) Alterar las condiciones fisiológicas para que se reduzcan o se promuevan determinadas conductas relacionadas con estados internos del organismo.

37. Señala la afirmación correcta en relación a la terapia de orientación a la realidad:

- a) Cuando se realiza en sesiones programadas, las conducen terapeutas y se desarrollan en grupos de hasta cuatro personas que tienen un nivel de funcionamiento y capacidades cognitivas de amplia diversidad.
- b) En este tipo de terapia se aplican estrategias e instrumentos para presentar a la persona percepciones de la realidad basadas en la reestructuración cognitiva.
- c) En su modalidad informal, a lo largo del día, tanto los profesionales como los familiares que están en contacto con la persona usuaria le recuerdan los datos de orientación en las distintas situaciones de interacción.
- d) Principalmente favorece que la persona (con pérdida de memoria, con desorientación o con algún trastorno confusional) genere un apego seguro con sus figuras cercanas.

38. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a la técnica de Hoover para el desplazamiento autónomo?

- a) El bastón debe moverse en un arco circular amplio desde el hombro, manteniéndose elevado en todo momento.
- b) El bastón se sujeta con el dedo anular extendido a lo largo del mango para aumentar la sensibilidad táctil.
- c) Para los desplazamientos en terrenos montañosos o abruptos, se recomienda usar un bastón especialmente flexible y dúctil.
- d) La punta del bastón tiene que quedar delante del pie que inicia la marcha.

39. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el diseño universal es correcta?

- a) El diseño universal adapta entornos específicos según las necesidades concretas de cada discapacidad, para evitar exclusiones.
- b) El diseño universal establece soluciones que requieren ajustes posteriores para personas con diversidad funcional.
- c) El diseño universal busca crear entornos accesibles desde el inicio para el mayor número de personas sin necesidad de modificaciones.
- d) El diseño universal propone elementos añadidos como rampas, pasamanos o señalización específica para casos de accesibilidad.

40. ¿Qué autor propone que el envejecimiento exitoso se traduce en una minimización del deterioro causado por la edad (estrategia de compensación) y una maximización de las ganancias (estrategias de selección y optimización) a fin de orientarse hacia una forma de equilibrio (conservación de lo adquirido)?

- a) Paul B. Baltes.
- b) Erik Erikson.
- c) Daniel Kahneman.
- d) Anna Strom.

CONTENIDO PRÁCTICO DE LA PRUEBA

Caso: Lucía

Lucía tiene dificultades en la motricidad fina y la coordinación bimanual, lo que le impide realizar ciertas tareas diarias con facilidad. Una de las actividades que más le cuesta es atarse los cordones de sus zapatos, lo que la obliga a depender de otras personas para hacerlo.

Cuando intenta hacerlo sola, suele enredar los cordones, dejarlos sueltos o apretar demasiado el nudo, lo que provoca que se deshagan con facilidad. En varias ocasiones ha mostrado frustración, abandonando la tarea antes de completarla. A veces, cuando intenta hacer el lazo, sus dedos no logran sujetar los cordones con precisión, y al tratar de corregirlo, el nudo inicial se deshace.

Su instructora ha notado que Lucía tiene ciertas habilidades previas que pueden servir como base para mejorar su desempeño: es capaz de sostener los cordones y cruzarlos, pero pierde precisión en los pasos siguientes. Después de analizar su dificultad, decide aplicar un método estructurado para ayudarla a aprender la tarea de manera efectiva y sin generar frustración.

41. En el caso de Lucía, ¿cómo podría aplicarse el moldeado para mejorar su habilidad de atarse los cordones?

- a) Reforzando cada aproximación correcta, desde sostener los cordones hasta completar el nudo, ajustando progresivamente la exigencia.
- b) Animándola a practicar la tarea completa desde el inicio sin recibir ayuda para fomentar la independencia.
- c) Promoviendo que realice la tarea correctamente desde el principio y aplicando correcciones solo si no lo consigue.
- d) Esperando que observe cómo otros se atan los cordones hasta que imite la conducta sin necesidad de intervención directa.

42. Dado que Lucía tiene dificultades en la secuencia de movimientos, ¿cuál sería la mejor forma de aplicar el encadenamiento para enseñarle a atarse los cordones?

- a) Proporcionándole instrucciones verbales sin demostraciones físicas, para que practique a partir de la descripción de los movimientos.
- b) Mostrando la tarea completa repetidamente hasta que logre realizarla por exposición continua al proceso.
- c) Haciendo que Lucía practique de manera aleatoria diferentes pasos sin seguir un orden definido, para que descubra la secuencia por sí misma.
- d) Descomponiendo la tarea en pasos específicos y enseñándolos progresivamente, asegurando que domine cada uno antes de avanzar.

Caso: María

María, de 58 años, ha sido diagnosticada con esclerosis múltiple en fase avanzada, lo que ha reducido significativamente su movilidad y capacidad para realizar actividades de la vida diaria (AVD). Vive sola en un apartamento con barreras arquitectónicas, como puertas estrechas y una bañera de difícil acceso. Presenta fatiga extrema, temblores y debilidad en miembros inferiores, lo que le dificulta transferirse de la cama a la silla de ruedas y utilizar utensilios convencionales para comer.

El equipo de terapia ocupacional debe diseñar un plan que incluya productos ortoprotésicos, productos de apoyo para las AVD y adaptaciones del hogar para mejorar su independencia y calidad de vida.

43. Para facilitar la movilidad dentro de su hogar, ¿cuál sería la mejor combinación de adaptaciones recomendada para María?

- a) Instalación de alfombras antideslizantes y barandillas en el pasillo sin modificar accesos o mobiliario.
- b) Silla de ruedas eléctrica sin modificaciones en el entorno, promoviendo su independencia.
- c) Instalación de barras de apoyo, eliminación de la bañera y colocación de una rampa en la entrada.
- d) Sustitución de puertas por cortinas y uso de muletas para fomentar la movilidad activa.

44. Para mejorar la alimentación de María, considerando su fatiga y temblores, ¿qué producto de apoyo sería más eficaz?

- a) Un vaso con asas y tapa antiderrame, junto con cubiertos con peso y mangos adaptados.
- b) Un sistema de alimentación por sonda nasogástrica para evitar cualquier esfuerzo.
- c) Un brazo robótico que le ayude a sostener los cubiertos sin necesidad de intervención manual.
- d) Un plato hondo con cierre y pajita para que pueda comer todos los alimentos en estado líquido.

Caso: Juan

Juan, un hombre de 65 años con hemiplejía tras un accidente cerebrovascular, vive con su esposa, quien es su principal cuidadora. Aunque su movilidad está limitada, conserva fuerza en los brazos y desea ser lo más independiente posible en sus traslados diarios entre la cama y la silla de ruedas. Puede colaborar en las transferencias. Hasta ahora, su esposa lo ayuda, pero ambos han experimentado dificultades: ella ha desarrollado dolores lumbares y él se siente inseguro cuando intentan hacer la transferencia manualmente.

El equipo de rehabilitación les recomienda el uso de productos de apoyo para mejorar la seguridad y reducir el esfuerzo. Sin embargo, al visitar una tienda especializada, se encuentran con una gran variedad de opciones: tablas de transferencia, discos giratorios, cinturones de sujeción y grúas móviles. Cada uno de estos dispositivos tiene sus propias ventajas y limitaciones según el nivel de movilidad y la capacidad de colaboración de Juan.

45. ¿Cuál de los siguientes productos de apoyo sería más adecuado?

- a) Grúa de techo.
- b) Tabla de transferencia.
- c) Elevador hidráulico.
- d) Plataforma elevadora.

46. En el caso de que la esposa de Juan continúe teniendo dificultades con la transferencia, ¿cuál de estos productos podría reducir significativamente la carga física sobre ella?

- a) Discos de rotación.
- b) Sábanas deslizantes.
- c) Cinturón de transferencia.
- d) Grúa.

Caso: Manuel

Manuel, un hombre de 78 años con movilidad reducida debido a una artrosis severa, requiere asistencia para levantarse de la cama y trasladarse a su silla de ruedas. Su hijo Raúl, quien es su principal cuidador, ha empezado a experimentar dolor en la espalda y en las muñecas por las constantes transferencias manuales. Aunque ha intentado levantar a su padre con cuidado, a menudo lo hace con movimientos bruscos y sin apoyo adecuado, lo que aumenta el riesgo de lesiones tanto para Raúl como para Manuel.

Un fisioterapeuta les explica la importancia de aplicar principios de mecánica corporal para reducir la sobrecarga y mejorar la seguridad en cada movimiento. Raúl debe aprender a utilizar su centro de gravedad, distribuir el peso correctamente y aprovechar la fuerza de sus piernas en lugar de su espalda. También le recomiendan modificar la disposición del mobiliario para facilitar los desplazamientos y, si es necesario, usar productos de apoyo.

47. ¿Cuál de las siguientes estrategias NO se ajusta a los principios de mecánica corporal durante una transferencia asistida?

- a) Mantener la espalda recta y flexionar las rodillas al levantar a la persona.
- b) Acercarse lo máximo posible al usuario para reducir la carga sobre la espalda.
- c) Girar el tronco mientras se sostiene el peso de la persona.
- d) Distribuir el peso entre ambas piernas y utilizar el apoyo de los brazos para estabilizarse.

48. Raúl ha decidido reorganizar el entorno de Manuel para facilitar su movilización. ¿Cuál de los siguientes cambios favorece la aplicación de los principios de mecánica corporal?

- a) Utilizar una cama regulable en altura para ajustar la superficie de trabajo según la estatura de Raúl.
- b) Colocar una alfombra gruesa cerca de la cama para evitar resbalones.
- c) Ubicar la silla de ruedas lejos de la cama para facilitar que Manuel haga menos esfuerzo.
- d) Realizar las transferencias con Manuel sentado en una superficie blanda, como un sillón mullido.

Caso: Conchi

Conchi, de 72 años, tiene demencia, sordera (con implante coclear) y ha sufrido un ictus que afectó su memoria y orientación. Su dependencia ha aumentado, necesitando apoyo para realizar gestiones y comunicarse. Además, tiene dificultades para manejar un teléfono móvil convencional, ya que le resulta complicado recordar los pasos para desbloquearlo, navegar por los menús y escribir mensajes. Para la memoria, se realizan ejercicios con fotos antiguas de familiares y amistades mientras se establece una conversación sobre los mismos.

49. ¿Qué estrategia de rehabilitación cognitiva se ha utilizado con Conchi?

- a) Terapia de exposición
- b) Reminiscencia
- c) Terapia conductual
- d) Estimulación vestibular

50. ¿Qué opción ayudaría mejor a Conchi a utilizar su teléfono móvil de manera independiente?

- a) Usar una aplicación de lectura de pantalla que le repita los mensajes en voz alta.
- b) Utilizar un teléfono adaptado con teclas grandes y con bucle magnético.
- c) Usar un dispositivo con pantallas táctiles interactivas y control por gestos.
- d) Pedir a un familiar que maneje el teléfono por ella y le lea los mensajes cuando esté presente.