

1.- La Constitución garantiza la libertad ideológica, religiosa y de culto de los individuos con las siguientes limitaciones:

- a. Solo las limitaciones necesarias para el mantenimiento del orden público protegido por la ley.
- b. El matrimonio entre cónyuges de diferentes religiones.
- c. El cambio voluntario de religión o credo.
- d. Obligación de declarar en un registro público la ideología, religión y creencia.

2.- Según la Constitución Española de 1978 la nacionalidad española:

- a. Se adquiere, se conserva y se pierde de acuerdo con lo establecido por la ley.
- b. Ningún español de origen podrá ser privado de su nacionalidad.
- c. El Estado podrá concertar tratados de doble nacionalidad con los países iberoamericanos o con aquellos que hayan tenido o tengan una particular vinculación con España.
- d. Todas son correctas.

3.- Los órganos superiores de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid son:

- a. El Presidente o Presidenta.
- b. El Consejo de Gobierno y sus Consejeros.
- c. El Consejo General del Poder Judicial y sus Magistrados.
- d. A y B son correctas.

4.- La aprobación y el control de los Presupuestos Generales de la Comunidad de Madrid y el examen y aprobación de sus cuentas, y el conocimiento y control de los planes económicos, corresponde al órgano de la Comunidad de Madrid, siguiente:

- a. A la Intervención General de la Comunidad de Madrid y en su caso a las Intervenciones Delegadas de las distintas Consejerías.
- b. Al Gobierno y especialmente a su Presidente.
- c. A la Asamblea.
- d. A la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo.

5.- El Convenio Colectivo Único para el personal laboral de la Administración de la Comunidad de Madrid (2025-2028) aprobado por la Resolución de 12 de diciembre de 2024 de la Dirección General de Trabajo de la Consejería de Economía, Empleo y Competitividad, recoge en el Título IX, Capítulo III, el Procedimiento Sancionador, el cual tiene las siguientes características respecto a la duración del procedimiento disciplinario:

- a. Desde la incoación del procedimiento el plazo para dictar y notificar la resolución que ponga fin al procedimiento será de seis meses, transcurrido el cual se producirá la caducidad.
- b. Desde la incoación del procedimiento el plazo para dictar y notificar la resolución que ponga fin al procedimiento será de doce meses, transcurrido el cual se producirá la caducidad.
- c. Desde la incoación del procedimiento el plazo para dictar y notificar la resolución que ponga fin al procedimiento será de seis meses, transcurrido el cual se producirá la prescripción.
- d. Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

6.- El Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, establece cinco grupos de clasificación profesional, de acuerdo con la titulación que se exige para el acceso al nombramiento:

- a. Para el acceso al cuerpo o escalada del grupo B se exigirá estar en posesión del título de Técnico Medio.
- b. Para el acceso al cuerpo o escalada del grupo B se exigirá estar en posesión del título de Técnico o Bachiller.
- c. Para el acceso al cuerpo o escalada del grupo B se exigirá estar en posesión del título de Técnico Superior.
- d. Para el acceso al cuerpo o escalada del grupo B se exigirá estar en posesión del título de Grado Superior.

7.- Corresponde al Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid:

- a. Dirigir la política de la Comunidad de Madrid, en los términos que establece el artículo 21 del Estatuto de Autonomía.
- b. Deliberar previamente sobre la cuestión de confianza que el Presidente le proponga plantear ante la Asamblea.
- c. Acordar la petición de sesión extraordinaria de la Asamblea.
- d. Todas son correctas.

8.- La información sujeta a las obligaciones de transparencia será publicada en:

- a. Correspondientes sedes electrónicas.
- b. Páginas web.
- c. En formatos reutilizables.
- d. Todas son correctas.

9.- La Agencia Española de Protección de Datos podrá adherirse a los sistemas de contratación centralizada establecidos por las Administraciones Públicas y participar en la gestión compartida prevista en:

- a. Ley de Transparencia 19/2013.
- b. La Constitución Española de 1978.
- c. Ley 40/2015 artículo 85 de Régimen Jurídico del Sector Público.
- d. Ninguna es correcta.

10.- La erradicación de la violencia de género, como máxima expresión de la desigualdad, motivó en la Comunidad de Madrid que se promulgará una norma de protección para lo que se:

- a. Aprobó la Ley 5/2015, de 20 de diciembre, Integral contra la Violencia de Género de la Comunidad de Madrid.
- b. Aprobó la Ley 5/2005, de 20 de diciembre, Integral contra la Violencia de Género de la Comunidad de Madrid.
- c. Aprobó la Ley 5/2005, de 20 de diciembre, de Igualdad de Género de la Comunidad de Madrid.
- d. Aprobó la Ley 5/2015, de 20 de diciembre, de Igualdad de Género de la Comunidad de Madrid.

11.- En el caso de que los interesados optaran por relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos, se considerarán válidos a efectos de firma:

- a. Sistemas de firma electrónica cualificada y avanzada basados en certificados electrónicos cualificados de firma electrónica expedidos por prestadores incluidos en la "Lista de confianza de prestadores de servicios de certificación".
- b. Sistemas de sello electrónico cualificado y de sello electrónico avanzado basados en certificados electrónicos cualificados de sello electrónico expedidos por prestador incluido en la "Lista de confianza de prestadores de servicios de certificación".
- c. Cualquier otro sistema que las Administraciones públicas consideren válido en los términos y condiciones que se establezca, siempre que cuenten con un registro previo como usuario que permita garantizar su identidad y previa comunicación a la Secretaría General de Administración Digital del Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital.
- d. Todas son correctas.

12.- El sector público institucional se integra por:

- a. Cualesquiera organismos públicos y entidades de derecho público vinculados o dependientes de las Administraciones Públicas.
- b. Los colectivos de estudiantes, aunque no tengan personalidad jurídica.
- c. Las asociaciones de vecinos debidamente registradas en su correspondiente Ayuntamiento.
- d. Las asociaciones sectoriales.

13.- Según el Artículo 54 del Capítulo II de la ley 39/2015 de las Administraciones Públicas cuales los procedimientos administrativos podrán iniciarse:

- a. De oficio.
- b. A iniciativa de parte.
- c. Como consecuencia del silencio administrativo.
- d. A y B son correctas.

14.- Los actos de las Administraciones Públicas sujetos al Derecho Administrativo se presumirán válidos y producirán efectos desde:

- a. Diez días naturales desde su publicación.
- b. Treinta días laborables a partir de su publicación.
- c. La fecha en que se dicten, salvo que en ellos se disponga otra cosa.
- d. Ninguna es correcta.

15.- La acción de reclamación de responsabilidad patrimonial frente a las Administraciones Públicas se ejercerá:

- a. En el plazo máximo de un año, prorrogable por un año más, cuando no es imputable al lesionado, desde que se produjo el hecho o acto que motive la indemnización o desde la manifestación de su efecto lesivo.
- b. En el plazo máximo de un año, desde que se produjo el hecho o acto que motive la indemnización o desde la manifestación de su efecto lesivo.
- c. En el plazo máximo de cuatro años, desde que se produjo el hecho o acto que motive la indemnización o desde la manifestación de su efecto lesivo.
- d. No existe plazo máximo de presentación de la reclamación si persisten los efectos de la lesión sufrida.

16.- El principio de tipicidad en el procedimiento sancionador de las Administraciones públicas implica que:

- a. Las sanciones sean impuestas por sentencia judicial previo informe administrativo o informe emitido por el fiscal.
- b. Estén predeterminadas en una norma previa donde se estipulen las conductas punibles y las posibles sanciones a las mismas.
- c. Existe un cuadro de sanciones con su definición y su aplicación analógica para casos asimilables.
- d. Ninguna es correcta.

17.- La Ley 40/2015 de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público, regula la organización y funcionamiento del Sector Público Institucional, dentro de esos organismos de la Administración General del Estado se encuentran:

- a. Todas la Universidades Públicas.
- b. Los fondos de inversión pública sin personalidad jurídica y transferidos a las comunidades autónomas.
- c. Las Universidades Públicas no transferidas.
- d. Los organismos autonómicos con dependencia financiera del Estado.

18.- La Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, en la Sección 2ª del Capítulo II del Título Preliminar, regula el principio de competencia que rige la Administración Pública, indica la afirmación correcta:

- a. La delegación de competencias, independientemente de que la misma se haya delegado en un órgano inferior, el titular de la competencia y el responsable sigue siendo el órgano superior, por lo tanto, el hecho de delegar no exime de responsabilidades.
- b. La competencia es renunciable y se ejercerá por los órganos administrativos que la tengan atribuida, salvo los casos de delegación o avocación, cuando se efectúen en los términos previstos en esta u otras leyes.
- c. El ejercicio de las competencias atribuidas a los órganos administrativos podrán ser desconcentradas en otros órganos administrativos, aunque no formen parte de la misma estructura jerárquica, en los términos y con los requisitos que prevean las propias normas de atribución de competencias.
- d. Todas son correctas.

19.- El artículo 155 de la Constitución Española de 1978, prevé que si una Comunidad Autónoma no cumple con sus obligaciones constitucionales o legales o actúa de modo grave contra el interés general de España, el Gobierno puede adoptar medidas necesarias para obligar a la Comunidad Autónoma al cumplimiento forzoso, para lo cual se requiere:

- a. Mayoría absoluta del Congreso y del Senado.
- b. Mayoría absoluta del Congreso.
- c. Mayoría absoluta del Senado.
- d. El aval mediante informe vinculante del Tribunal Constitucional.

20.- La Cooperación económica, técnica y administrativa en la Administración local, la Administración Autonómica y la Administración del Estado se desarrollará con carácter:

- a. Obligatorio y vendrá recogido en normas de cualquier rango legal.
- b. Tendrá carácter obligatorio o voluntario según se determine en el acuerdo que se suscriba.
- c. Tendrá carácter voluntario y puede tener lugar mediante consorcios o convenios que se suscriban.
- d. Ninguna es correcta.

21.- Según Rocío Fernández-Ballesteros, la conducta de un sujeto entendida como muestra del comportamiento que se pretende evaluar, se situaría en un nivel de inferencia:

- a. I.
- b. II.
- c. III.
- d. IV.

22.- Cuál de las siguientes, NO es una de las típicas fuentes de distorsión que se ha de tener en cuenta a la hora de aplicar autoinformes:

- a. Las tendencias de respuesta.
- b. La deseabilidad social.
- c. La ambigüedad coherente.
- d. La simulación.

23.- Según la clasificación de las técnicas proyectivas formulada por Rocío Fernández-Ballesteros en 1980, las fábulas de Düss pertenece al grupo de técnicas:

- a. Estructurales.
- b. Temáticas.
- c. Expresivas.
- d. Asociativas.

24.- ¿Cuál de los siguientes es un representante de la escuela estratégica de terapia de familia?:

- a. Cari Whitaker.
- b. Jay Haley.
- c. Salvador Minuchin.
- d. Mara Selvini Palazzoli.

25.- En cuál de sus obras presenta S. Freud su segunda tópica, también conocida como modelo estructural:

- a. La interpretación de los sueños, 1900.
- b. El yo y el ello, 1923.
- c. Tres ensayos sobre teoría sexual, 1905.
- d. Más allá del principio del placer, 1920.

26.- ¿Cuál de los siguientes autores es el principal impulsor de la Terapia Dialéctico Conductual (TDC / DBT)?:

- a. Steven C. Hayes.
- b. John Kabat-Zinn.
- c. Marsha M. Linehan.
- d. Adrian Wells.

27.- Cuál de las siguientes técnicas conductuales es la más utilizada en el abordaje de los problemas obsesivos:

- a. El entrenamiento autógeno.
- b. La implosión.
- c. La prevención de respuesta.
- d. El encadenamiento.

28.- ¿Cuál de las siguientes opciones describe un panel Delphi?:

- a. Un procedimiento de consulta estructurada a un grupo de expertos que responden en varias rondas anónimas hasta alcanzar consensos progresivos.
- b. Un comité técnico que evalúa programas mediante observación directa en terreno.
- c. Una técnica de encuesta masiva aplicada a población general para obtener datos cuantitativos.
- d. Un grupo focal presencial en el que los participantes debaten libremente para generar ideas en tiempo real.

29.- Una paciente nos informa de que, al mirar la televisión, percibe que la imagen y el sonido están completamente desligados, como si pertenecieran a realidades distintas y que no logra integrar en una percepción única. ¿A qué tipo de anomalía perceptiva nos estamos refiriendo?:

- a. Alucinación funcional.
- b. Escisión perceptiva.
- c. Metamorfopsia.
- d. Sinestesia.

30.- En Psicopatología de la percepción y la imaginación, las imágenes que se dan entre la vigilia y el sueño, en estados de semiconsciencia, y que suelen acompañar el adormecimiento se denominan:

- a. Imágenes hipnagógicas.
- b. Imágenes hipnopómpicas.
- c. Imágenes mnémicas.
- d. Pareidolia.

31.- En relación con el síndrome de Korsakoff:

- a. La causa más común es un Traumatismo craneo-encefálico.
- b. Los pacientes presentan graves dificultades para recordar eventos del pasado.
- c. Los pacientes presentan dificultades para aprender nueva información.
- d. La causa más común es un déficit de vitamina E.

32.- En Psicología de la memoria, la tendencia a que la información adquirida recientemente impida la recuperación de recuerdos similares, pero más antiguos, se denomina:

- a. Interferencia proactiva.
- b. Olvido inducido por la presentación de parte de las claves del conjunto.
- c. Interferencia anterógrada.
- d. Interferencia retroactiva.

33.- ¿Cuál es el criterio de prevalencia para definir una enfermedad como "rara" en el contexto de la Unión Europea?:

- a. Afectar a más de 10 de cada 10.000 habitantes.
- b. Afectar a menos de 5 de cada 10.000 habitantes.
- c. Afectar a 1 de cada 1.000.000 de habitantes.
- d. Afectar a menos de 1 de cada 10.000 habitantes.

34.- Según la Ley 12/2022, de 21 de diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, es una función de Atención Social Primaria:

- a. Actuación en situaciones de urgencia y emergencia social.
- b. Gestionar y equipar los centros y servicios que proporcionan prestaciones especializadas a personas y grupos.
- c. Promover medidas de reinserción e inclusión social orientadas a normalizar las condiciones de vida de las personas que reciben prestaciones o servicios especializados.
- d. Valorar, diagnosticar y orientar a personas, familias o grupos en situaciones que, por su especificidad, requieren una atención que excede el ámbito de prescripción de los servicios de Atención Social Primaria.

35.- Según el organigrama de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales la tramitación y resolución del procedimiento relativo a la determinación de la necesidad de atención temprana corresponde a:

- a. La Agencia Madrileña de Atención Social.
- b. La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.
- c. La Dirección General de Evaluación, Calidad e Innovación.
- d. La Dirección General de Servicios Sociales e Integración.

36.- ¿Cuál de los siguientes constituye, junto con la prestación de información, valoración, orientación y asesoramiento, uno de los instrumentos esenciales de la intervención de los Servicios Sociales en el marco de la Atención Social Primaria?:

- a. Los informes sociales de apoyo a personas adultas con discapacidad.
- b. El Plan de Intervención Social.
- c. El Bono Social Térmico.
- d. La Renta Mínima de Inserción.

37.- ¿Cómo se define la Tarjeta Social en la Ley 12/2022, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid?:

- a. Es un instrumento de intervención social que se elabora por el profesional de referencia con la participación de los usuarios que permite el abordaje integral de la situación, de acuerdo con las necesidades planteadas.
- b. Es el instrumento mediante el que se determina el conjunto de prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales.
- c. Es el instrumento técnico de gestión y acceso a los servicios de carácter digital. La consejería competente en materia de servicios sociales determinará, por vía reglamentaria, sus características y alcance.
- d. Es un instrumento básico para poder acceder a las prestaciones y servicios sociales, sin la cual no se podrá acceder a los mismos, siendo requerida obligatoriamente también en la atención social de emergencia.

38.- Según el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, en lo referente a la cuota de reserva de puestos de trabajo para personas con discapacidad, las empresas públicas y privadas que empleen a un número de 50 o más trabajadores vendrán obligadas a que de entre ellos, al menos:

- a. El 3% sean trabajadores con discapacidad.
- b. El 10% sean trabajadores con discapacidad.
- c. El 2% sean trabajadores con discapacidad.
- d. El 7% sean trabajadores con discapacidad.

39.- Desde el modelo estructural que propone la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud, OMS 2001), se entiende como “Funcionamiento”:

- a. Capacidad de las personas para la realización de tareas en un entorno uniforme.
- b. Capacidad de las personas para la realización de tareas y el acto de participar activamente en ellas en un entorno real.
- c. La posibilidad y ejecución efectiva de las respuestas de la persona conforme a las demandas del contexto social donde está incluida.
- d. Un conjunto integrado entre las posibilidades corporales de la persona (funcionales y estructurales) y la capacidad para participar e involucrarse en diversas actividades.

40.- La descripción de “equipamientos especializados de carácter socio-rehabilitador y estancia diurna, destinados a proporcionar atención rehabilitadora, habilitación personal y social, cuidados personales y asistencia especializada”, corresponde a:

- a. Centro ocupacional.
- b. Vivienda Comunitaria.
- c. Residencia.
- d. Centro de Día.

41.- Según la clasificación de Luckasson (AAIDD) (Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo), ¿en qué dimensión se encuadra la habilidad de una persona para seguir un horario, utilizar el transporte público y realizar compras en el supermercado?:

- a. Habilidades Conceptuales.
- b. Habilidades Prácticas.
- c. Habilidades Sociales.
- d. Habilidades de Autodirección.

42.- En la valoración de la discapacidad física, ¿cuál es el instrumento principal utilizado en España para determinar el grado de limitación en la actividad y las restricciones en la participación?:

- a. La Escala de Inteligencia de Wechsler (WISC-V).
- b. El Baremo de Deficiencia Global de la Persona (BDGP), basado en la CIF de la OMS.
- c. El Inventario de Desarrollo Battelle.
- d. El Índice de Barthel exclusivamente para todas las edades.

43.- ¿Cuál de los siguientes modelos pone el énfasis en las fortalezas, apoyos y calidad de vida de la persona con discapacidad y su familia?:

- a. Modelo clínico-rehabilitador.
- b. Modelo centrado en el déficit.
- c. Modelo de apoyos o calidad de vida.
- d. Modelo institucional clásico.

44.- El apoyo a las familias de las personas con enfermedad mental grave y persistente dentro de un CRPS se ofrece principalmente a través de:

- a. Asesoramiento e intervención individualizada.
- b. Escuela de familias.
- c. Apoyo en el desarrollo de grupos de autoayuda y asociaciones de familiares.
- d. Todas son correctas.

45.-Cuál de las siguientes opciones no es un objetivo en el primer encuentro con las familias dentro de los dispositivos de la Red de Atención Social para personas con enfermedad mental grave y duradera de la CAM:

- a. Facilitar información sobre el recurso, y presentar el espacio y a los profesionales del equipo.
- b. Favorecer el vínculo para reforzar la participación de la familia en el proceso.
- c. Mejorar la comunicación entre los miembros de la familia.
- d. Ajustar expectativas respecto a las posibilidades que ofrece el recurso.

46.- ¿Qué profesional del Servicio de Salud Mental de distrito puede ser designado como continuador de cuidados de un paciente con trastorno mental grave?:

- a. Trabajadora social.
- b. Psiquiatra.
- c. Enfermera.
- d. A y C son correctas.

47.- En el marco del Programa ATRAPA, ¿qué característica define mejor su función dentro del circuito asistencial?:

- a. Funcionar como programa de prevención secundaria centrado en la detección precoz de jóvenes con problemas de salud mental en centros educativos.
- b. Actuar como recurso de hospitalización parcial orientado a la restauración nutricional para adolescentes con TCA.
- c. Constituir un recurso ambulatorio especializado que actúa principalmente como unidad de derivación para adolescentes con trastornos psicóticos que requieren hospitalización en la UHBA.
- d. Operar como dispositivo ambulatorio intensivo que interviene en adolescentes con psicopatología grave y alto riesgo clínico, evitando ingresos y articulando continuidad terapéutica.

48.- ¿Qué implica la concepción del autismo propuesta por Lovaas?:

- a. Que las conductas autistas pueden modificarse porque son patrones aprendidos.
- b. Que el autismo deriva principalmente de alteraciones emocionales tempranas.
- c. Que el autismo es un trastorno sensorial que debe tratarse con estimulación multisensorial.
- d. Todas son correctas.

49.- ¿Cuál de las siguientes pruebas se clasifica como prueba general para la evaluación del lenguaje?:

- a. Escalas Reynell.
- b. Registro fonológico inducido.
- c. Escalas Reynolds.
- d. PPVT-III (Test de vocabulario en imágenes Peabody).

50.- ¿Cuál de las siguientes opciones describe el lambdacismo?:

- a. Sustitución sistemática del fonema /r/ por // en el habla infantil.
- b. Omisión de consonantes líquidas en posición intervocálica.
- c. Dificultad para producir grupos consonánticos con líquidas en inicio de sílaba en el habla infantil.
- d. Dificultad persistente para producir el fonema /r/, generando realizaciones desviadas u omisiones en el habla infantil.

51.- Según el DSM-5, ¿qué requisito es imprescindible para diagnosticar TDAH?:

- a. Duración mínima de 3 meses.
- b. Presencia de síntomas en 3 o más contextos.
- c. Evidencia de varios síntomas antes de los 12 años.
- d. Inicio de los síntomas antes de los 7 años.

52.- ¿Cuál de las siguientes definiciones de Discapacidad Intelectual formulada por la AAIDD (Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo) en su última edición, es la actualmente acreditada?

- a. Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual (CI < 70), como en la conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas), con un comienzo antes de los 18 años.
- b. Se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual (CI < 75) y en la conducta adaptativa (maduración, aprendizaje y adaptación social), con una edad de comienzo anterior a los 22 años.
- c. Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual (CI < 70), como en la conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas), con un comienzo antes de los 22 años.
- d. Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual (CI < 75), como en la conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas), con un comienzo antes de los 18 años.

53.- La movilidad reducida se evalúa mediante:

- a. BDGP.
- b. BLGTAA.
- c. BRP-QD.
- d. BLAM.

54.- Para acceder a una plaza pública en una residencia de la red de atención a personas adultas con discapacidad es imprescindible:

- a. Tener reconocida grado 3 de dependencia.
- b. Disponer de informe de los servicios sociales municipales.
- c. Tener reconocido al menos un grado 2 de dependencia.
- d. Haber participado previamente en un centro ocupacional.

55.- El Servicio de Transición a la Vida Independiente tiene una duración de:

- a. Seis meses.
- b. Dos años, con seguimiento posterior.
- c. Un año, con seguimiento posterior.
- d. Indefinida.

56.- Se consideran factores de riesgo social:

- a. Madres adolescentes.
- b. Antecedentes familiares de hipoacusia.
- c. Gemelo, si el hermano presenta riesgo neurológico.
- d. Hidrocefalia.

57.- En la prevención terciaria, un objetivo esencial es:

- a. Evitar que los padres participen en la intervención.
- b. Iniciar la intervención solo cuando se confirme la etiología.
- c. Modificar factores de riesgo en el entorno inmediato del niño.
- d. Actuar únicamente en el ámbito educativo.

58.- Según el Decreto 76/2025, la actuación de los terapeutas en atención temprana debe orientarse prioritariamente a:

- a. La corrección del déficit.
- b. La normalización conductual.
- c. El desarrollo global del menor en su entorno natural.
- d. La intensificación del tratamiento clínico.

59.- La atención temprana se dirige a menores con:

- a. Discapacidad reconocida.
- b. Trastornos del desarrollo o riesgo de padecerlos.
- c. Dependencia permanente.
- d. Necesidades educativas especiales exclusivas.

60.- En relación con el CRECOVI, el Decreto 76/2025 introduce:

- a. Un cambio competencial hacia sanidad.
- b. Su conversión en órgano unipersonal.
- c. Una definición expresa como órgano colegiado.
- d. Una adscripción al ámbito educativo.

61.- Las modalidades de plaza en la red pública de atención temprana son:

- a. Intensiva y extensiva.
- b. Presencial y no presencial.
- c. Tratamiento y apoyo y seguimiento.
- d. Individual y grupal.

62.- ¿Qué autor introduce el concepto “holgazanería social” como la tendencia de los individuos a reducir su esfuerzo cuando trabajan en grupo?:

- a. Shaw.
- b. Steiner.
- c. Latane.
- d. Slater.

63.- ¿Cuál de las siguientes condiciones favorece la aparición del pensamiento grupal según Janis?:

- a. Que el grupo esté formado por individuos con baja cohesión y opiniones muy diversas.
- b. Que el grupo disponga de múltiples fuentes externas de información.
- c. Que el líder apoye claramente una opción determinada durante la toma de decisiones.
- d. Que los miembros del grupo reciban recompensas individuales por expresar desacuerdo.

64.- Según la teoría piagetiana el proceso por el cual el sujeto transforma su estructura cognoscitiva, modifica sus esquemas, para poder incorporar los objetos de la realidad se denomina:

- a. Acomodación.
- b. Asimilación.
- c. Autorregulación.
- d. Organización.

65.- La teoría de inteligencias múltiples propuesto por Gardner:

- a. Presenta ocho formas diferentes de evaluar la inteligencia.
- b. Responde a una concepción estática e inalterable.
- c. Subraya el carácter biológico de la inteligencia.
- d. Está estrechamente en coherencia con las pruebas tradicionales de inteligencia.

66.- El marco Diseño Universal de Aprendizaje incluye tres principios, que suponen proporcionar múltiples formas de:

- a. Implicación o compromiso, Representación, y Acción y Expresión.
- b. Autorregulación, Persistencia y Calidad.
- c. Apoyo, Supervisión y Guía.
- d. Colaboración, Independencia y Soporte.

67.- El servicio Barnahus (Casa de los Niños) de la Comunidad de Madrid:

- a. Es un recurso especializado en valoración y atención de cualquier tipo de situaciones de maltrato infantil en el ámbito familiar.
- b. Proporciona información, asesoramiento, primera atención y psicoterapia únicamente a niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual, no a sus familias.
- c. Está formado por un equipo multidisciplinar compuesto por médicos/as, psicólogos/as forenses, trabajadores/as sociales, educadores/as sociales y terapeutas ocupacionales.
- d. Presta actuaciones de prevención en situaciones de violencia sexual infantil y adolescente, incluyendo la formación especializada y asesoramiento a profesionales del ámbito infantojuvenil.

68.- En la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia las personas que tienen reconocido un Grado III+ de dependencia extrema tienen reconocido el acceso a:

- a. Exclusivamente a una prestación económica vinculada al servicio, que únicamente puede ser destinada a ayuda a domicilio.
- b. Prestación económica vinculada al servicio, que únicamente puede ser destinada a ayuda a domicilio, o a una prestación económica de asistencia personal.
- c. Prestación económica vinculada al servicio o a una prestación económica por cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales.
- d. Prestación económica vinculada al servicio, a una prestación económica de asistencia personal o a una prestación económica por cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales.

69.- En el DSM-5 el grupo B de los trastornos de personalidad incluye:

- a. Antisocial, límite, histriónico y narcisista.
- b. Límite, histriónico y narcisista.
- c. Antisocial, paranoide, esquizoide y esquizotípico.
- d. Evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo.

70.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos se ha comprobado que tiene eficacia altamente demostrada para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad?:

- a. La terapia basada en la mentalización.
- b. La terapia cognitiva analítica.
- c. La terapia interpersonal.
- d. La terapia cognitivo-conductual.

71.- En las personas con diagnóstico de somatización se ha mostrado como un tratamiento empíricamente apoyado en población adulta:

- a. Terapia cognitivo-conductual.
- b. Psicoeducación.
- c. Psicoterapia psicodinámica.
- d. Terapia de aceptación y compromiso.

72.- Con respecto al tratamiento psicológico empíricamente apoyado para adultos, en el caso la hipocondría, se ha comprobado que:

- a. La terapia cognitiva es más eficaz que la terapia cognitivo-conductual.
- b. El entrenamiento en inoculación de estrés cuenta con fuerte apoyo experimental.
- c. La terapia cognitivo-conductual administrada por Internet y guiada por un terapeuta tiene efectos comparables con la terapia cognitivo-conductual presencial.
- d. La terapia de aceptación y compromiso está considerada como un tratamiento bien establecido.

73.- La segunda edición del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) en su adaptación española (señale la opción FALSA):

- a. Tiene un marco temporal para medir la presencia e intensidad de los síntomas depresivos que se extiende a 4 semanas.
- b. Permite cuantificar la gravedad de los síntomas positivos.
- c. Es un instrumento autoaplicado de 21 ítems.
- d. Una puntuación entre 19-27 indica una intensidad moderada.

74.- Según los datos de la Organización Mundial de la Salud (2025), a nivel mundial el porcentaje de la población adulta que experimenta depresión es:

- a. Del 5,7% de los adultos, siendo más frecuente entre las mujeres.
- b. De 9,5% de los adultos, siendo más frecuente entre las mujeres.
- c. Del 7,4% de los adultos, con distribución de forma más o menos equitativa entre los géneros.
- d. Del 9,5 % de los adultos, distribuidos de forma más o menos equitativa entre los géneros.

75.- Según el DSM-5, en la anorexia nerviosa se incluye el especificador de gravedad actual. Un Índice de Masa Corporal por debajo de 15 kg/m² se considera:

- a. Moderado.
- b. Grave.
- c. Extremo.
- d. Extremo y es especificador también del trastorno de evitación/restricción de la ingestión de alimentos.

76.- ¿Qué nuevo diagnóstico se incorporó en el DSM-5 dentro de la categoría de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos?:

- a. Pica.
- b. Trastorno de atracones.
- c. Trastorno de rumiación.
- d. Otro trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos especificado.

77.- ¿Qué característica distingue funcionalmente a la desensibilización sistemática frente a otras técnicas de control de la activación dentro del tratamiento de la ansiedad?:

- a. Su énfasis exclusivo en la reducción fisiológica de la activación sin necesidad de exposición.
- b. La integración de respuestas incompatibles con la ansiedad dentro de una secuencia graduada de estímulos fóbicos, combinado condicionamiento y procesos mediacionales.
- c. El uso de técnicas de respiración como único mecanismo terapéutico.
- d. La sustitución completa de la imaginación por exposición en vivo.

78.- ¿Cuáles de las siguientes características definen los pensamientos automáticos de la Terapia cognitiva de Beck?:

- a. Son breves, creíbles para el individuo y aparecen de manera lógica ante situaciones específicas.
- b. Son difíciles de identificar, modificar y comunicar.
- c. Son aprendidos, conscientes y egosintónicos.
- d. Las opciones A y B son correctas.

79.- Las modalidades de tratamiento psicológico que han demostrado más eficacia para reducir la sintomatología depresiva, mejorar el funcionamiento en general, y reducir las tasas de suicidio en población infanto-juvenil, han sido:

- a. La Terapia Interpersonal en combinación con la Terapia Familiar.
- b. La Terapia Cognitivo-Conductual en combinación con la Terapia Familiar.
- c. Las terapias de Orientación Psicodinámica y la Terapia Familiar.
- d. La Terapia Cognitivo-Conductual y la Terapia Interpersonal.

80.- ¿Qué intervención psicológica para la depresión tiene como propia la técnica TRAP-TRAC(k) (Jacobson et al. 2001) que sirve de guía y motivación a la persona en tratamiento?:

- a. Activación conductual.
- b. Terapia dialéctico-conductual.
- c. Terapia racional-emotiva.
- d. Terapia interpersonal.

81.- Se incluyen como centros o recursos integrados en la red pública del Servicio Público de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas de la Comunidad de Madrid, los siguientes:

- a. Centros de Salud Mental, Centros de Rehabilitación Psicosocial y Centros de Rehabilitación Laboral.
- b. Centros de Salud Mental, Centros de Rehabilitación Psicosocial y Centros Residenciales.
- c. Centros de Rehabilitación Psicosocial, Centros de Rehabilitación Laboral y Centros Residenciales.
- d. Unidades Hospitalarias de Rehabilitación y Tratamiento y Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados.

82.- La forma de acceso a los diferentes centros integrados en el Servicio Público de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas de la Comunidad de Madrid:

- a. Se realizará mediante propuesta del Servicio de Salud Mental responsable de la atención psiquiátrica de cada usuario.
- b. Se realizará mediante propuesta de médico de Atención Primaria de cada usuario.
- c. Se realizará mediante propuesta de los Servicios Sociales del ayuntamiento en el que esté empadronado.
- d. Se realizará, una vez reconocida la situación de dependencia y tras ser determinados como modalidad de intervención más adecuados en el Programa Individual de Atención (PIA), de acuerdo con las necesidades y preferencias del beneficiario.

83.- Señale la respuesta FALSA en relación a la red de servicios de salud mental de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:

- a. Cuenta con unidades de hospital de día infanto-juvenil para niños/as y adolescentes.
- b. No cuenta con unidades de hospitalización breve de adultos.
- c. Cuenta con Hospitales de Día de Salud Mental/Centros Educativos Terapéuticos (CET) de niños/as y adolescentes.
- d. Cuenta con unidades de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad.

84.- El Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024 de la Comunidad de Madrid:

- a. Incorpora una línea de desarrollo de la Organización.
- b. Establece la integración de la atención de las personas con trastornos adictivos.
- c. Dispone de memoria económica para la ampliación de la plantilla de profesionales de Salud Mental.
- d. Todas son ciertas.

85.- En relación a la Mortalidad por suicidio en España:

- a. En 2024 se ha observado un descenso de las tasas respecto al año anterior.
- b. El suicidio es la principal causa de muerte externa en España.
- c. La prevalencia de suicidio es mayor en hombres.
- d. Todas son ciertas.

86.- Uno de los siguientes criterios no forma parte de los posibles en el diagnóstico de trastorno paranoide de la personalidad, de acuerdo a la Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento CIE10:

- a. Sensibilidad excesiva a los contratiempos y desaires.
- b. Sentido combativo y tenaz de los propios derechos al margen de la realidad.
- c. Susplicacia persistente sin justificación, a cerca de la fidelidad del cónyuge o pareja sexual.
- d. El deseo activo de aislamiento social por timidez.

87.- Según la teoría de Kurt Schneider sobre la Esquizofrenia (1950), serían ejemplo de síntomas de primer rango:

- a. Sonorización del pensamiento, difusión, inserción y robo del pensamiento, audición de voces en forma de diálogo o que comentan las acciones de la persona.
- b. Los delirios, las alucinaciones y el pensamiento, lenguaje y comportamiento desorganizados.
- c. Los síntomas negativos o defectuales.
- d. La disociación (cognitiva, afectiva y comportamental) y el deterioro de la volición.

88.- La teoría cognitivo-relacional formulada por Lázarus y Folkman, respecto al estrés:

- a. Enfatiza el interés, más que en el estímulo desencadenante, en el conjunto de respuestas psicobiológicas (activación del arousal) que experimenta el organismo ante la acción directa o indirecta de un estímulo potencialmente peligroso o amenazante.
- b. Se produce la reacción de estrés, cuando el estímulo desencadenante (acontecimiento, suceso vital, enfermedad o trauma), impone al individuo unas demandas de respuesta excesivamente altas o bajas, que sobrepasan sus recursos adaptativos para recuperar sus iniciales niveles de ajuste homeostático.
- c. Una relación particular, de carácter dinámico y bidireccional entre la situación estimular y la evaluación negativa que el sujeto hace de ella.
- d. Una relación particular, de carácter inflexible y unidireccional, entre el acontecimiento y la evaluación que realiza el sujeto de aquel como amenazante.

89.- En el contexto de los contenidos conceptuales de la ACT (Terapia de Aceptación y Compromiso) para el tratamiento de los trastornos emocionales, se entiende por defusión:

- a. A la separación o segregación de una idea o contenido cognitivo de su significado emocional y afectivo, como resultado de un trauma psíquico.
- b. El proceso por el cual, la persona distingue su consciencia de sus narraciones cognitivas, dándoles la consideración de pensamientos o producciones.
- c. A la experiencia subjetiva de sentirse separado del propio entorno, como si se tratase de un observador externo.
- d. Al proceso defensivo de la persona que ha experimentado un trauma, consistente en transformar o modificar el significado del evento traumático y atribuirle otro arbitrario y deformado de tal manera que sea emocionalmente más tolerable.

90.- El síndrome amnésico, como resultado de un daño cerebral adquirido (por causas diversas):

- a. Suele ser una manifestación común en los ictus isquémicos a nivel de la arteria cerebral media izquierda y en áreas corticales precentrales.
- b. Se produce comúnmente en lesiones en zonas córticolaterales del lóbulo parietal izquierdo.
- c. Afecta frecuentemente a la memoria anterógrada tras producirse un traumatismo craneoencefálico en que se ven afectadas estructuras mediales del lóbulo temporal izquierdo, siendo raro o leve el impacto en la memoria retrógrada.
- d. Se asocia fundamentalmente a un daño en las estructuras constitutivas del circuito de Papez, manifestándose en dificultades severas, tanto en memoria anterógrada como en retrógrada.

91.- Denominamos fenómeno Ribot:

- a. Cuando la pérdida de memoria es directamente proporcional al tiempo transcurrido entre el suceso a recordar y la lesión o proceso patológico cerebral.
- b. Ocurre cuando la información a recordar está implícita en la memoria, pero es inaccesible en el proceso de recuperación activa de la misma en un momento dado.
- c. Se refiere a cómo modificamos recuerdos previamente establecidos para que encajen en nuestra experiencia presente.
- d. Cuando la pérdida de memoria es inversamente proporcional al tiempo transcurrido entre el suceso a recordar y la lesión o proceso patológico cerebral.

92.- Siguiendo las especificaciones que antepone el DSM-5, en el capítulo referente a las disfunciones sexuales, ¿Qué diagnóstico/s habría que contemplar en el caso de una mujer que tiempo después de una agresión sexual (y con una vida sexual ajustada y satisfactoria previas) reexperimenta el suceso con recuerdos e imágenes invasivos, y presenta, de forma generalizada, un rechazo y evitación activa a cualquier tipo de contacto sexual y un intenso malestar, miedo y ansiedad ante la perspectiva de una interacción sexual inminente?:

- a. Trastorno por aversión al sexo.
- b. Trastorno por estrés postraumático.
- c. Deseo sexual hipoactivo.
- d. Trastorno por estrés postraumático y trastorno por aversión al sexo.

93.- ¿Cuál de los siguientes trastornos ha sido incorporado como novedad al DSM-5-TR?:

- a. Síndrome de psicosis atenuada.
- b. Trastorno de conducta suicida.
- c. Trastorno por autolesión no suicida.
- d. Trastorno de duelo prolongado.

94.- En relación al diagnóstico de trastorno por consumo de sustancias recogido en el DSM-5:

- a. Se considera trastorno cuando cumple 3 o más de los 11 criterios recogidos en el DSM-5 dentro de un período de 12 meses.
- b. Se considera trastorno cuando cumple 2 o más criterios en los últimos 2 años.
- c. Se considera grave si cumple: ≥ 6 criterios.
- d. Ninguna es cierta.

95.- Según el DSM-5-TR, para poder diagnosticar un trastorno de insomnio, la dificultad para iniciar o mantener el sueño debe presentarse:

- a. Al menos tres noches durante un mes.
- b. Al menos tres noches por semana durante un mes.
- c. Al menos tres noches por semana durante tres meses.
- d. Al menos cuatro noches por semana durante tres meses.

96.- En la evaluación clínica del sueño en niños, según el Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente – IACAPAP (2018), ¿cuál de los siguientes hallazgos obliga a considerar la utilización de herramientas objetivas como la polisomnografía?:

- a. Dificultad para iniciar el sueño asociada a malos hábitos.
- b. Negativa persistente a irse a la cama en edad preescolar.
- c. Sospecha de trastorno de la respiración durante el sueño.
- d. Presencia aislada de pesadillas sin repercusión diurna.

97.- De acuerdo con la evidencia recogida por Garaigordobil et al. (2023), ¿qué factor puede actuar como elemento activador del malestar depresivo en la infancia y adolescencia, más allá de la vulnerabilidad individual?:

- a. Baja autoestima.
- b. Afectividad negativa.
- c. Historia familiar de depresión.
- d. Acoso escolar persistente.

98.- Según el Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente (Caballo, 2007), una diferencia diagnóstica clave entre la enuresis y la encopresis es que:

- a. La enuresis se considera un problema exclusivamente emocional, mientras que la encopresis tiene siempre una causa médica identificable.
- b. La enuresis hace referencia a la eliminación inapropiada de orina y la encopresis a la eliminación inapropiada de heces, en edades en las que se espera control voluntario de los esfínteres.
- c. La encopresis solo puede diagnosticarse cuando existe estreñimiento crónico, mientras que la enuresis no se asocia a alteraciones fisiológicas.
- d. La enuresis aparece únicamente durante el sueño, mientras que la encopresis se manifiesta de forma exclusiva durante el día.

99.- Según Margaret Mahler, entre las denominadas psicosis simbióticas infantiles destaca:

- a. La presencia de conductas antisociales graves.
- b. Una relación fusional patológica con la figura materna.
- c. Un desarrollo cognitivo homogéneo.
- d. Un inicio exclusivo tras acontecimientos traumáticos.

100.- Según Rutter (2008), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con las manifestaciones psicósomáticas en la infancia, su evaluación y su abordaje terapéutico?:

- a. Los síntomas somáticos en la infancia deben considerarse fundamentalmente como expresión de patología orgánica, siendo excepcional su relación con factores emocionales o psicosociales.
- b. Las manifestaciones psicósomáticas infantiles suelen constituir entidades clínicas independientes, por lo que requieren un abordaje diagnóstico y terapéutico separado del de los trastornos emocionales.
- c. Los síntomas somáticos frecuentes en la infancia (como dolor abdominal o cefaleas) pueden representar formas de expresión del malestar emocional y requieren una evaluación integral que contemple factores médicos, psicológicos y familiares, siendo las intervenciones psicológicas un pilar fundamental del tratamiento.
- d. La evaluación de los síntomas somáticos en niños debe centrarse prioritariamente en pruebas médicas exhaustivas, evitando explorar el contexto emocional y familiar para no inducir sesgos diagnósticos.

PREGUNTAS DE RESERVA

101.- Los SERPAIS están orientados principalmente a:

- a. Personas con discapacidad sensorial.
- b. Personas con discapacidad intelectual leve, inteligencia límite y TEA.
- c. Personas con discapacidad física severa.
- d. Empresas contratantes.

102.- Se considera una pérdida auditiva severa según el manual de Verdugo (2005) de personas con discapacidad:

- a. De 10 a 20 dB.
- b. De 20 a 40 dB.
- c. De 40 a 70 dB.
- d. De 70 a 90 dB.

103.- Siguiendo la teoría piagetiana de los estadios del desarrollo intelectual la aparición de las operaciones lógicas y de la reversibilidad en el pensamiento se corresponde con el:

- a. Estadio preoperacional.
- b. Estadio de las operaciones formales.
- c. Estadio sensoriomotor.
- d. Estadio de las operaciones concretas.

104.- Desde el punto de vista sistemático, el Decreto 76/2025:

- a. Fragmenta la regulación existente.
- b. Se limita a una actualización terminológica.
- c. Integra en una norma única todo el modelo de atención temprana.
- d. Reduce el alcance del Decreto 46/2015.

105.- Según el DSM-5-TR, en relación con el Trastorno de síntomas somáticos en la infancia, señale la opción correcta:

- a. El diagnóstico solo puede establecerse cuando los síntomas físicos no pueden explicarse por una enfermedad médica.
- b. Es imprescindible la presencia de múltiples síntomas somáticos de diferentes sistemas orgánicos.
- c. El diagnóstico se basa en la presencia de uno o más síntomas somáticos acompañados de pensamientos, sentimientos o conductas excesivas relacionadas con dichos síntomas, con una duración persistente.
- d. En la infancia, este diagnóstico requiere una duración mínima de 12 meses.