

Pruebas para la obtención de los títulos de Técnico y Técnico Superior de Formación Profesional

Convocatoria correspondiente al curso 2025-2026

(Resolución de 12 de diciembre de 2025, de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

Código del ciclo: (1) SSCM01	Denominación completa del título: (1) Técnico/a en Atención a Personas en situación de Dependencia
Clave o código del módulo: (1) 0212	Denominación completa del módulo profesional: (1) Características y necesidades de las personas en situación de dependencia.

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- Cumplimentar los datos del aspirante antes del examen y firmar en todas las hojas que se entreguen.
- Tener disponible el DNI o documento identificativo equivalente en la mesa.
- Señalar y escribir con tinta indeleble azul o negra las respuestas y su desarrollo.
- Si se ha de rectificar una respuesta, trazar un aspa o tachar con una línea horizontal. No utilizar líquido corrector (Tippex).
- Utilizar solamente el papel facilitado por el examinador (con el sello y formato correspondiente).
- No utilizar material de consulta (salvo aquél que se autorice expresamente).

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN

Primera parte: Un test de 40 preguntas con 4 opciones de respuesta, de las cuales solo una de ellas es la verdadera. Habrá tres preguntas de reserva con las mismas características. Las respuestas erróneas restarán. Esta prueba tendrá un peso del 80% de la calificación del módulo.

Segunda parte: Desarrollo de un supuesto práctico que versará sobre: estructura y coordinación de la atención, diseño/seguimiento del Proyecto Individualizado de Atención (PIA), coordinación interprofesional /interservicios, gestión de recursos y documentación organizativa. 20% de la nota.

(1) Consígnense las denominaciones exactas y los códigos reflejados en el anexo 1.a o 1.b de las presentes instrucciones.

CALIFICACIÓN

.....

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

HOJA DE RESPUESTAS PARTE TEST.

	A	B	C	D
1	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐
7	☐	☐	☐	☐
8	☐	☐	☐	☐
9	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐
11	☐	☐	☐	☐
12	☐	☐	☐	☐
13	☐	☐	☐	☐
14	☐	☐	☐	☐
15	☐	☐	☐	☐
16	☐	☐	☐	☐
17	☐	☐	☐	☐
18	☐	☐	☐	☐
19	☐	☐	☐	☐
20	☐	☐	☐	☐
21	☐	☐	☐	☐
22	☐	☐	☐	☐

	A	B	C	D
23	☐	☐	☐	☐
24	☐	☐	☐	☐
25	☐	☐	☐	☐
26	☐	☐	☐	☐
27	☐	☐	☐	☐
28	☐	☐	☐	☐
29	☐	☐	☐	☐
30	☐	☐	☐	☐
31	☐	☐	☐	☐
32	☐	☐	☐	☐
33	☐	☐	☐	☐
34	☐	☐	☐	☐
35	☐	☐	☐	☐
36	☐	☐	☐	☐
37	☐	☐	☐	☐
38	☐	☐	☐	☐
39	☐	☐	☐	☐
40	☐	☐	☐	☐
41	☐	☐	☐	☐
42	☐	☐	☐	☐
43	☐	☐	☐	☐

INSTRUCCIONES

- Se marcará la respuesta correcta rellenando el cuadrado Ej: ☒ (correcta)
- Si se desea cambiar de respuesta se cruzará la respuesta a anular con una línea y se marcará otro nuevo cuadrado Ej: ☒ (anulada) ☒ (correcta)
- Si se desea volver a elegir la respuesta anulada, se rodeará con un círculo y se anulará la otra. Ej: ☒ (correcta) ☒ (anulada)
- Las respuestas incorrectas restarán
- Dos o más respuestas marcadas en la misma pregunta será considerada como no contestada

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

CONTENIDO DE LA PRUEBA PRÁCTICA:

Don Francisco (76 años) ha recibido el alta tras sufrir un **ictus** que le ha dejado como secuela una **hemiparesis izquierda** (dificultad de movimiento en el lado izquierdo) y una leve **disfagia** (dificultad para tragar) a líquidos.

Situación actual:

- **Biomédica:** Padece diabetes tipo II y artrosis avanzada en la rodilla derecha.
- **Funcional:** Antes era independiente, pero ahora necesita ayuda para el aseo, vestido y desplazamientos. Se siente muy frustrado y dice que "no sirve para nada".
- **Social:** Vive en un **segundo piso sin ascensor**. Su mujer falleció hace un año y su única hija trabaja a jornada completa y vive en otra localidad. Manuel no quiere ir a una residencia: *"De mi casa me sacan con los pies por delante"*.

Tareas a realizar:

1. **Análisis Biopsicosocial (C1):** Identifica las necesidades de Manuel desglosándolas en las tres esferas (biológica, psicológica y social) y señala los principales factores de riesgo de su entorno.
2. **Valoración Técnica (C4/C5):** Selecciona y justifica el uso de una **escala de valoración** estandarizadas para este caso. ¿Qué información nos daría cada una?
3. **Plan de Apoyos (C2):** Diseña una propuesta de intervención priorizada. ¿Qué recursos (humanos y técnicos) y adaptaciones en el hogar propondrías para que Manuel pueda seguir en su casa con seguridad?
4. **Protocolos de Seguridad (C3/C7):** Describe cómo realizarías una **transferencia** de la cama a la silla de ruedas teniendo en cuenta su hemiparesis izquierda y qué pautas de higiene postural debes seguir tú como profesional para evitar lesiones.
5. **Ética y Accesibilidad (C6):** ¿Cómo abordarías con Manuel y su hija el conflicto entre su deseo de permanecer en su casa (autonomía) y los riesgos físicos que implica el piso sin ascensor (seguridad)?

(*) Nota: C1, C2...C6 hace referencia al Criterio de Evaluación establecido en la guía de las pruebas.

DATOS DEL ALUMNO			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I./ N.I.E.	Fecha:	

CUADERNILLO DE PREGUNTAS PARTE TIPO TEST.

1. ¿Cuál de las siguientes dimensiones de un proceso mental no es correcta?
 - a. Cognitiva.
 - b. Psíquica.
 - c. Conductual.
 - d. Afectiva.
2. ¿Qué etapa del ciclo vital no es correcta?
 - a. Prenatal.
 - b. Natal.
 - c. Infancia.
 - d. Adolescencia.
3. ¿Qué elemento de la conducta no es correcta?
 - a. Procesos cognitivos.
 - b. Procesos emocionales.
 - c. Procesos conductuales.
 - d. Procesos mentales.
4. Las emociones cumplen una triple función. ¿Cuál no es correcta?
 - a. Función expresiva.
 - b. Función adaptativa.
 - c. Función social.
 - d. Función motivacional.
5. Determina la expresión correcta:
 - a. El sentimiento es más duradero y más intenso que las emociones.
 - b. El sentimiento es más breve y más intenso que las emociones.
 - c. La emoción es más duradera y menos intenso que el sentimiento.
 - d. La emoción es más breve y más intensa que los sentimientos.
6. ¿Qué estudia la Psicología?
 - a. La conducta y los procesos mentales de los seres humanos.
 - b. Los procesos mentales de los seres humanos.
 - c. La conducta de los seres humanos.
 - d. Los trastornos mentales de los seres humanos.
7. Determina la frase incorrecta respecto a la capacidad:
 - a. La capacidad es la aptitud para llevar a cabo ciertas tareas.
 - b. La capacidad es innata y no se puede desarrollar o mejorar.
 - c. La capacidad es tanto física, mental como social.
 - d. La capacidad permite funcionar de forma adecuada en su medio social.
8. La habilidad es:
 - a. Una valoración social de la capacidad.
 - b. Una valoración profesional de la capacidad.
 - c. Una valoración técnica de la capacidad.
 - d. Una valoración subjetiva de la persona.

9. ¿Cuál no es una característica de las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)?
- Son universales.
 - Están dirigidas a uno mismo.
 - Se realizan de forma cotidiana.
 - Suponen un alto esfuerzo cognitivo.
10. ¿Cuál no sería una dimensión de las ABVD?
- Actividades locomotrices.
 - Control de esfínteres.
 - Medicación.
 - Aseo e Higiene.
11. ¿Cuál es el instrumento que se puede usar para valorar las actividades instrumentales?
- Índice de Lawton.
 - Escala de Katz.
 - Escala de Barthel.
 - Escala de Incapacidad de la Cruz Roja.
12. ¿Cuál de las siguientes categorizaciones de las actividades para la Vida Diaria no es correcta?
- Básicas.
 - Instrumentales.
 - Avanzadas.
 - Independientes.
13. La autonomía de una persona depende:
- Exclusivamente de sus capacidades.
 - De las características del entorno.
 - De sus capacidades y de las características del entorno.
 - De contar con los medios económicos para desarrollarla.
14. ¿Qué son las habilidades adaptativas?
- Áreas de apoyo para valorar la potencialidad de la persona
 - Comportamientos que permiten que las circunstancias se adapten a la persona.
 - Capacidades innatas de interacción social.
 - Destrezas esenciales para afrontar de forma exitosas diversas situaciones vitales.
15. Las conductas adaptativas incluyen un tipo de habilidades. ¿Cuál no es correcto?
- Conceptuales.
 - Sociales.
 - Prácticas.
 - Adaptativas.
16. De los siguientes factores del entorno en la promoción de la autonomía personal. ¿Cuál es incorrecto?
- Físico.
 - Fisiológico.
 - Sociales.
 - Socioeconómicos.
17. ¿Qué tipo de prevención de la pérdida de la autonomía no es correcta?
- Prevención básica.
 - Prevención primaria.
 - Prevención secundaria.
 - Prevención terciaria.

18. El factor determinante para considerar a una persona como dependiente es:
- Limitaciones físicas, psíquicas o intelectuales.
 - Necesidad de asistencia y/o cuidados.
 - Incapacidad para la realización de las actividades de la vida diaria.
 - El carácter permanente de la situación.
19. La puntuación máxima según el Baremo de Valoración de la Dependencia (BVD) es:
- 75 puntos.
 - 100 puntos,
 - 120 puntos.
 - 150 puntos.
20. Una persona con 50 puntos en la BVD será considerada de nivel:
- Grado I.
 - Grado II.
 - Grado III.
 - Grado IV.
21. El síndrome de desgaste profesional es conocido como:
- Barnaut.
 - Barnaut
 - Burnout
 - Borndout.
22. Los cambios por envejecimiento se estructuran en tres áreas. ¿Cuál no es correcta?
- Morfológicos.
 - Funcionales.
 - Psicológicos.
 - Ambientales.
23. Los factores en el proceso de envejecimiento debidos a las características genéticas se denominan:
- Exógenos.
 - Extrínsecos.
 - Endógenos.
 - Ensamblados.
24. La teoría del envejecimiento por debilitamiento del sistema inmunológico se enmarca en las:
- Teorías fisiológicas.
 - Teorías bioquímicas.
 - Teorías metabólicas.
 - Teorías genéticas.
25. La Organización Mundial de la Salud, define el envejecimiento activo:
- Proceso por el que a pesar del envejecimiento se mantiene la persona activa.
 - Proceso de reducción de las causas de envejecimiento.
 - Proceso de aceleración activa del envejecimiento.
 - Proceso en el que optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad.
26. En un ingreso institucional se determinan tres momentos críticos. ¿Cuál no es correcto?
- Comunicación del ingreso a la persona.
 - Visita al centro previa al ingreso.
 - Primera semana posterior al ingreso.
 - El aniversario del ingreso.

27. Los modelos conceptuales de la discapacidad son tres. ¿Cuál no es correcto?
- Modelo tradicional.
 - Modelo sustitutivo.
 - Modelo rehabilitador.
 - Modelo de autonomía personal.
28. La eugenesia como práctica relacionada con la discapacidad se da:
- Antes del siglo XIX.
 - Durante todo el siglo XIX.
 - Entre mediados del siglo XIX y mediados del siglo XX.
 - Entre mediados del siglo XX y principios del siglo XXI.
29. El termino oficial, según la OMS, para referirse de forma colectiva es:
- Personas con diversidad funcional.
 - Personas discapacitadas.
 - Personas con discapacidad.
 - Personas minusválidas.
30. La repetición involuntaria de una palabra o frase se denomina:
- Disfasia.
 - Disartria.
 - Ecolalia.
 - Anartria.
31. La Paraparesia es:
- Ausencia total del movimiento de los dos miembros superiores.
 - Ausencia total del movimiento de los dos miembros inferiores.
 - Ausencia parcial del movimiento de los dos miembros inferiores.
 - Ausencia parcial del movimiento de un lado del cuerpo.
32. Un Cociente Intelectual de 49, indica una discapacidad intelectual:
- Leve.
 - Moderada.
 - Grave.
 - Profunda.
33. Determina la afirmación correcta:
- La esquizofrenia es una enfermedad mental grave con síntomas psíquicos.
 - La esquizofrenia es una enfermedad mental grave con síntomas físicos.
 - La esquizofrenia es una enfermedad mental leve con síntomas físicos y psíquicos.
 - La esquizofrenia es una enfermedad mental grave con síntomas físicos y psíquicos.
34. El trastorno bipolar es de carácter:
- Orgánico.
 - Mental.
 - Psicológico.
 - Evolutivo.
35. La enfermedad de Alzheimer se calcula que representa, respecto a todas las demencias:
- Entre el 20% y el 30% de los casos.
 - Entre el 40% y el 50% de los casos.
 - Entre el 60% y el 70% de los casos.
 - Entre el 80% y el 90% de los casos.
36. Se estima que la esperanza de vida después del diagnóstico de Alzheimer suele ser:
- Entre 4 y 6 años.
 - Entre 7 y 9 años.
 - Entre 10 y 12 años.
 - Entre 13 y 15 años.

37. La esperanza de vida de una persona con enfermedad mental, respecto a una persona sin enfermedad mental es:
- 5 años más larga.
 - 5 años más corta.
 - 10 años más larga.
 - 10 años más corta.
38. La OMS define la salud como un:
- Estado de completo bienestar físico.
 - Estado de completo bienestar físico, mental y social.
 - Ausencia completa de enfermedades y/o afecciones.
 - Estado de acomodación al medio para generar bienestar.
39. Las enfermedades se pueden clasificar en:
- Leves, agudas y crónicas.
 - Agudas, crónicas y terminales.
 - Crónicas, terminales y mortales.
 - Leves, moderadas y graves.
40. Los cuidados paliativos:
- Previenen y alivian el sufrimiento.
 - Mejora la perspectiva de recuperación.
 - Son propios de las enfermedades más agudas.
 - Son propios de las enfermedades cronicadas.

PREGUNTAS RESERVA.

41. Los ingresos y recursos se consideran parte de las necesidades de:
- Afiliación.
 - Seguridad.
 - Reconocimiento.
 - Autorrealización.
42. Un obstáculo en la vía pública se considera:
- Barrera en el transporte.
 - Barrera urbanística.
 - Barrera en la edificación.
 - Barrera física.
43. El conjunto de causas de una enfermedad se denomina:
- Etiología.
 - Etología.
 - Etnología.
 - Exología.

Plantilla de corrección Prueba Test.

Módulo de Características y necesidades. Pruebas POT 2526. SSCM01. IES Felipe Trigo.

1 b	9 d	17 a	25 d	33 d	41 b
2 b	10 c	18 d	26 d	34 a	42 b
3 d	11 a	19 b	27 b	35 c	43 a
4 a	12 d	20 b	28 c	36 c	
5 d	13 c	21 c	29 c	37 d	
6 c	14 d	22 d	30 c	38 b	
7 a	15 d	23 c	31 c	39 b	
8 a	16 b	24 a	32 b	40 a	

Orientaciones para identificar la solución del supuesto práctico.

1. **Análisis Biopsicosocial (C1):** Identifica las necesidades de Manuel desglosándolas en las tres esferas (biológica, psicológica y social) y señala los principales factores de riesgo de su entorno.

Identifica que la **hemiparesis** (biológico) genera **frustración** (psicológico), lo que sumado a la **falta de ascensor** (ambiental/social) genera un riesgo altísimo de **aislamiento social**. No olvida la **disfagia** como riesgo vital (atragantamiento).

2. **Valoración Técnica (C4/C5):** Selecciona y justifica el uso de una escala de valoración estandarizadas para este caso. ¿Qué información nos daría cada una?

1. **Barthel** (Actividades Básicas de la Vida Diaria).
2. **Lawton y Brody** (Actividades Instrumentales, clave por vivir solo).
3. **Yesavage** (cribado de depresión) o **Pfeiffer** (deterioro cognitivo).

3. **Plan de Apoyos (C2):** Diseña una propuesta de intervención priorizada. ¿Qué recursos (humanos y técnicos) y adaptaciones en el hogar propondrías para que Manuel pueda seguir en su casa con seguridad?

Propuesta de Intervención: **A1) Disfagia a líquidos (prevención de aspiración). Recursos técnicos:** espesante, vaso con control de flujo, cucharas dosificadoras, registro simple de tolerancia. **A2) Prevención de caídas + transferencias seguras. Ayuda técnica de marcha** (según valoración): si hay inestabilidad y rodilla derecha duele: **andador** (mejor que bastón al inicio) valorar **férula antiequino (AFO)** si hay arrastre del pie izquierdo. **silla de ruedas** para trayectos largos o días de dolor/fatiga. **Protección del hombro izquierdo:** no traccionar del brazo, apoyo del MS izquierdo en reposabrazos/almohada, vigilancia de dolor/subluxación. **Recursos humanos:** fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, auxiliar/ayuda a domicilio inicial. **A3) Plan básico de apoyo en casa (mínimos imprescindibles) Ayuda a domicilio (SAD):** al menos **1-2 horas/día** al inicio para aseo, vestido, desayuno/merienda, supervisión de seguridad. **Enfermería de Atención Primaria:** educación DM2, medicación, glucemias, piel/pies, seguimiento. **Teleasistencia** (pulsera/botón) + **caja de llaves** (key-safe) para acceso de emergencias. **B1) Rehabilitación intensiva y objetivos funcionales B2) Ajuste de tratamiento del dolor y artrosis. B3) Consolidación de red social.**

Adaptaciones : **Eliminar riesgos de tropiezos:** alfombras sueltas, cables, muebles estrechos. **Iluminación:** luz nocturna automática pasillo-baño. **Baño seguro:** barras + silla ducha + antideslizantes + elevador WC. **Dormitorio funcional:** cama accesible, espacio para andador, teléfono y luz a mano. **Zonas de paso:** anchura suficiente, retirar obstáculos. **Umbrales:** eliminar o poner rampas pequeñas. **Puertas/maniobra:** si hay estrechez, valorar soluciones (apertura, bisagras especiales). **Asiento estable** con reposabrazos en sala. **Salvaescaleras de silla** (si puede sentarse y transferir con seguridad). **Plataforma salvaescaleras** (si precisa silla de ruedas).

4. **Protocolos de Seguridad (C3/C7):** Describe cómo realizarías una transferencia de la cama a la silla de ruedas teniendo en cuenta su hemiparesis izquierda y qué pautas de higiene postural debes seguir tú como profesional para evitar lesiones.

El lado derecho suele ser el "lado fuerte" (más funcional). Siempre que sea posible, conviene transferir hacia el lado fuerte porque facilita el impulso para incorporarse,

mejora el control durante el giro, reduce el riesgo de colapso del lado afecto (izquierdo). Hay que proteger el miembro superior izquierdo: Nunca tirar del brazo afecto (riesgo de subluxación de hombro). Favorecer una colocación segura del hombro y escápula, y apoyar el brazo si está flácido. Si hay tendencia a “olvidar” el lado izquierdo (neglect) o hay poca propiocepción, dale **indicaciones visuales y táctiles**: “mira tu rodilla izquierda”, “nota mi mano en tu cadera izquierda”, etc. Para su protección como trabajadora: **Durante la maniobra (mecánica corporal): Base de sustentación amplia**: pies separados, uno ligeramente adelantado. **Espalda neutra**: evita flexionar la cintura; flexiona **caderas y rodillas**. **Carga cerca de tu cuerpo**: controla el tronco/pelvis del usuario pegado a ti (sin “brazos estirados”). **Evita torsiones**: no gires el tronco; **pivota con los pies**. **Activa piernas y glúteos**, no la zona lumbar: empuja desde piernas para levantar/acompañar. **No tires de los brazos del paciente**: además de dañino para él, te obliga a posturas forzadas. **Movimiento coordinado**: usa conteo (“1-2-3”) para sincronizar esfuerzo. **Respira y no bloquee**: evita hacer fuerza conteniendo el aire (reduce picos de presión y mejora control).

5. **Ética y Accesibilidad (C6)**: ¿Cómo abordarías con Manuel y su hija el conflicto entre su deseo de permanecer en su casa (autonomía) y los riesgos físicos que implica el piso sin ascensor (seguridad)?

1) Preparar el encuentro: un “espacio seguro” de conversación: Cita conjunta (Manuel + hija) y, si es posible, presencia de un profesional clave (TO/enfermería/TS).

Normas de conversación: un turno cada uno, evitar ultimátums, centrarse en hechos (riesgos observables) y valores (lo que para Manuel es importante).

2) Validar valores y emociones (sin discutirlos) Validación con D. Manuel: autonomía, duelo, sentido de pertenencia: Con su hija: carga, miedo, culpa.

3) Alinear el objetivo común: “seguir en casa, pero sin jugarse la salud”

4) Poner los riesgos sobre la mesa de forma objetiva (sin dramatizar)

5) Explorar opciones con “entrevista motivacional” (preguntas que desbloquean)

- Pregunta de valores:
- Pregunta de coste:
- Escala de disposición:
- Pregunta de compromiso:

6) Negociar un “pacto de permanencia segura” (acuerdo explícito)

7) Revisión en plazo