

Modelo A

1. ¿Cómo contempla la Constitución Española de 1978, el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen?

- a) La garantiza.
- b) La reconoce.
- c) La reconoce y la garantiza.
- d) La reconoce, la garantiza y la protege.

2. ¿En qué artículo de la Constitución Española de 1978 un Delegado nombrado por el Gobierno dirigirá la Administración del Estado en el territorio de la Comunidad Autónoma y la coordinará, cuando proceda, con la administración propia de la Comunidad?

- a) 143
- b) 148
- c) 149
- d) 158

3. El Gobierno de la Comunidad de Madrid es el órgano colegiado que dirige la política de la Comunidad de Madrid. ¿Qué funciones le corresponde?

- a) Ejecutivas, reglamentarias y políticas.
- b) Administrativas, políticas y reglamentarias.
- c) Ejecutivas y administrativas, así como el ejercicio de la potestad reglamentaria.
- d) Ejecutivas y administrativas solamente.

4. El Presidente de la Comunidad de Madrid es elegido de entre sus miembros por la Asamblea y nombrado por el Rey, ¿mediante qué norma?

- a) Ley Orgánica.
- b) Real Decreto.
- c) Ley de la Asamblea.
- d) Orden Ministerial.

5. ¿Qué institución de la Unión Europea representa a los ciudadanos de la Unión Europea y es elegida por ellos?

- a) El Parlamento Europeo.
- b) El Consejo Europeo.
- c) La Comisión Europea.
- d) Otro órgano europeo.

6. ¿Cómo se denomina la institución comunitaria en que está representada la Comunidad de Madrid?

- a) Asamblea de la Regiones.
- b) Organismo de representación de las Regiones.
- c) Unión de las Regiones.
- d) Comité de las Regiones.

7. El derecho de acceso a la información conforme a la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, podrá ser limitado cuando acceder a la información suponga un perjuicio para:

- a) La igualdad de las partes en los procesos judiciales y la tutela judicial efectiva.
- b) Las funciones administrativas de tramitación de los procedimientos de la Administración del Estado.
- c) No puede ser limitada en ningún caso.
- d) Procedimientos de defensa el consumidor.

8. ¿Qué corresponde al Secretario de un órgano colegiado de la Administración General del Estado?

- a) Ostentar la representación del órgano.
- b) Visar las actas y certificaciones de los acuerdos del órgano.
- c) Ser en todo caso miembro por derecho propio del órgano.
- d) Preparar el despacho de los asuntos, redactar y autorizar las actas de las sesiones.

9. ¿Cuándo podrá interponer recurso de alzada el interesado ante actos y resoluciones administrativas cuando no pongan fin a la vía administrativa?

- a) En el plazo máximo de tres meses desde el que se puede dictar la resolución.
- b) Ante el órgano que se impugna o ante el competente para resolverlo.
- c) En el plazo de un mes si el acto dictado no fuera expreso.
- d) Todas las anteriores.

10. ¿Cómo deberá acreditarse la representación para actuar ante una Administración Pública?

- a) Únicamente mediante la representación "apud acta".
- b) Por cualquier forma admitida en Derecho.
- c) Exclusivamente por poder notarial.
- d) Mediante burofax con texto certificado y acuse de recibo.

11. Entre otros, la Hacienda de la Comunidad de Madrid se constituye con: señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Los rendimientos de sus propios impuestos, tasas, contribuciones especiales y precios públicos.
- b) Las participaciones en los impuestos estatales cedidos.
- c) Los recargos que establezca la Comunidad de Madrid sobre impuestos estatales, en los términos que establezca la Ley reguladora de los mismos.
- d) Las asignaciones complementarias que se establezcan, en su caso, en los Presupuestos Generales del Estado con destino a la Comunidad de Madrid.

12. ¿Qué prescribe el Título VII de La Constitución Española en relación a la Economía y Hacienda del Estado?

- a) La política de estabilidad económica se reconoce como uno de los derechos fundamentales de los ciudadanos en la Constitución Española.
- b) El Patrimonio Nacional y el Patrimonio del Estado se regulará mediante Ley Orgánica.
- c) El Estado y las Comunidades Autónomas no podrán incurrir en un déficit estructural que supere los márgenes establecidos, en su caso, por la Unión Europea.
- d) El Estado y las Comunidades Autónomas deben estar autorizados por el Gobierno para emitir deuda pública o contraer crédito.

13. ¿Cuáles son fuentes indirectas del Derecho Administrativo?

- a) Las Leyes de las Comunidades Autónomas y los Decretos Leyes.
- b) La Jurisprudencia de los Tribunales y Las Órdenes Ministeriales.
- c) Los principios generales del derecho y la costumbre.
- d) Los Reglamentos que desarrollan una Ley estatal.

14. ¿A quién se aplica el Estatuto Básico del Empleado Público directamente, sin necesidad de legislación específica?

- a) Al personal de la Sociedad Estatal de Correos y Telégrafos.
- b) Al personal del Centro Nacional de Inteligencia.
- c) Al personal funcionario de las Administraciones de las ciudades de Ceuta y Melilla.
- d) Al personal funcionario de órganos institucionales del Estado.

15. ¿Cómo se estima la indemnización que recibe un particular en casos de declararse responsabilidad patrimonial de la Administración Pública?

- a) Se pondera con relación a las valoraciones predominantes en el mercado.
- b) La cuantía de la indemnización se calcula con referencia al día de la resolución del procedimiento.
- c) En ningún caso puede efectuarse mediante pagos periódicos.
- d) Ninguna de las anteriores.

16. ¿Qué tipo de prevención constituiría una campaña dirigida a la detección precoz de la infección por COVID-19?

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Promoción de hábitos saludables.

17. Indique cuál de las siguientes conclusiones deriva del modelo de Holmes y Rae sobre el estrés psicosocial:

- a) Los sucesos vitales estresantes pueden predecir la probabilidad de padecer una determinada enfermedad si son evaluados negativamente por el sujeto.
- b) Los sucesos vitales estresantes solo actúan cuando ya la persona se encuentra en una situación de vulnerabilidad individual.
- c) Los sucesos vitales estresantes se identifican con el “estrés diario”.
- d) Los sucesos vitales estresantes guardan relación con la predisposición a enfermar físicamente.

18. Según la teoría de Robert Zajonc, ¿qué pone de manifiesto el denominado “Efecto de la facilitación social” en presencia de público?

- a) Mejora la ejecución de las tareas bien aprendidas.
- b) Mejora la ejecución de las tareas difíciles.
- c) Empeora la ejecución de las tareas fáciles.
- d) Mejora la ejecución de las tareas mal aprendidas.

19. Según la Teoría de Sistemas, en los modelos sistémicos de terapia ¿cómo se denomina al familiar que presenta el síntoma?

- a) Paciente sistémico o sistemático.
- b) Paciente identificado.
- c) Paciente triangulado.
- d) Paciente o familiar puntuado.

20. ¿Qué prioriza el marco teórico de la psicología comunitaria llamado “de Acción o Cambio Social”?

- a) La participación de los miembros de la comunidad.
- b) El aumento del número de profesionales de la psicología.
- c) La investigación experimental de laboratorio.
- d) Los modelos proyectivos.

21. ¿Cuándo tienen lugar las primeras actuaciones relativas a la atención temprana en España, superando la atención a las personas con deficiencias representada por los recursos asistenciales del SEREM?

- a) En la década de los 60.
- b) En la década de los 70.
- c) En la década de los 80.
- d) En la década de los 90.

22. En el procedimiento de adjudicación de plaza por la Consejería de Políticas Sociales y Familia en centros de atención temprana y centros base de la Comunidad de Madrid, ¿cuál es uno de los requisitos obligatorios?

- a) Ser beneficiario de una prestación económica vinculada a servicios de promoción de la autonomía personal.
- b) Tener el reconocimiento de cierto grado de discapacidad.
- c) No estar escolarizado en un Centro de Educación Especial.
- d) Estar escolarizado en Educación Primaria.

23. Una vez obtenido el dictamen y resolución de necesidad de atención temprana de un menor en la Comunidad de Madrid, incluido entre los servicios del catálogo de atención a la dependencia, ¿debe la familia solicitar también el reconocimiento de la situación de dependencia?

- a) Sí, es un requisito necesario posterior.
- b) Sólo en aquellos casos en que los servicios municipales lo recomienden.
- c) Sí, es un requisito necesario, pero sólo para mayores de tres años.
- d) Sí, es un requisito necesario, pero sólo para menores de tres años.

24. El GAD-7 es una escala de 7 preguntas que incluye los síntomas DSM-IV del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en las últimas semanas sobre una escala tipo Likert. ¿Cuántas semanas?

- a) Cuatro (1 mes).
- b) Dos.
- c) Ocho (dos meses).
- d) Veinticuatro (seis meses).

25. La versión española de la Spence Children Anxiety Scale (SCAS) permite la evaluación de síntomas de ansiedad de separación, pánico, agorafobia, fobia social, miedo al daño físico, ¿y qué más?

- a) Trastorno de estrés postraumático.
- b) Ansiedad generalizada y trastorno obsesivo-compulsivo.
- c) Depresión.
- d) Mutismo selectivo y ansiedad generalizada.

26. El Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders, SCARED-41, es una escala diseñada para detectar síntomas de trastornos de ansiedad en niños y adolescentes a partir del autoinforme. Tiene una estructura de 5 factores: cuatro factores corresponden a trastornos de ansiedad del DSM-IV-R, y el quinto a la Fobia Escolar. ¿Qué cuatro trastornos de ansiedad incluye?

- a) Pánico, Ansiedad Generalizada, Ansiedad por Separación y Fobia Específica.
- b) Trastorno obsesivo-compulsivo, Ansiedad Generalizada, Ansiedad por Separación y Fobia Social.
- c) Ansiedad Generalizada, Ansiedad por Separación, Trastorno de Estrés Postraumático y Fobia Social.
- d) Pánico, Ansiedad Generalizada, Ansiedad por Separación y Fobia Social.

27. La adquisición de la FOBIA SOCIAL puede tener lugar por diferentes vías (contacto directo con la situación de temor, aprendizaje por observación, información), pero también influyen otros factores de manera importante, como alguna vulnerabilidad biológica. En este sentido se ha investigado y se ha encontrado evidencia a favor de:

- a) La inhibición conductual y la expresividad emocional espontánea.
- b) La alexitimia.
- c) La trisomía 18.
- d) El síndrome de Torch.

28. Señale la respuesta INCORRECTA sobre la “EXPOSICIÓN INTEROCEPTIVA”:

- a) Está indicada en el trastorno de pánico.
- b) Consiste en exponer al paciente a las sensaciones físicas desagradables por medio de la inducción involuntaria de los estímulos psicofisiológicos temidos en un lugar seguro.
- c) El paciente se expone de forma prolongada a las sensaciones temidas sin emitir conductas de escape.
- d) El número de sesiones terapéuticas oscila alrededor de diez.

29. Señale la respuesta CORRECTA en referencia a la respuesta cardiovascular al estrés:

- a) Aumentan los ácidos grasos libres, triglicéridos, LDL y colesterol total.
- b) Disminución del tono y reactividad cardiovascular.
- c) Aumenta la eficacia insulínica.
- d) Disminución de la presión arterial.

30. La “Intención Paradójica” se podría aplicar en los siguientes casos, EXCEPTO uno:

- a) Agorafobia.
- b) Trastorno de pánico.
- c) En pacientes con ideas o conductas autolesivas.
- d) Fobia social.

31. “Super Skills for Life” (Essau y Ollendick) es una intervención transdiagnóstica preventiva, de tipo cognitivo-conductual, dirigida especialmente a ser aplicada en el contexto escolar. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Busca mejorar las estrategias de los niños a la hora de afrontar dificultades emocionales.
- b) Hace uso de técnicas cognitivo-conductuales.
- c) Incluye la activación conductual.
- d) Su autor principal es Ronald Kessler.

32. En relación con las recomendaciones para el uso de benzodiazepinas para el trastorno de ansiedad generalizada, según la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria (Ministerio de Sanidad y Madrid Salud). Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Se recomienda su utilización a largo plazo.
- b) Se recomienda como monoterapia para el TAG.
- c) Para evitar el riesgo potencial de defectos congénitos, se debe usar la dosis eficaz más baja.
- d) Su retirada debe ser gradual.

33. En el Entrenamiento en Habilidades Sociales, deberíamos encontrar los siguientes elementos esenciales en su procedimiento, EXCEPTO:

- a) Entrenamiento en habilidades.
- b) Reducción de la ansiedad.
- c) Reestructuración cognitiva.
- d) Hipnosis.

34. "INTERHEART" es un proyecto que abarca a 52 países, con 262 centros en Asia, Europa, Oriente Medio, África, Australia, Norteamérica y Suramérica. Entre otras variables, se ha estudiado el papel de factores psicológicos sobre el infarto de miocardio. Señalar la opción INCORRECTA:

- a) Se incluyeron algunos factores psicológicos: estrés psicológico (4 cuestiones), estrés en el trabajo, estrés en casa, estrés emocional, y sucesos vitales estresantes.
- b) Se estudió el locus de control.
- c) Se estudió la depresión.
- d) Se estudiaron a más de veinte mil participantes.

35. Según el Decreto 122/1997, ¿cuál es 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.

36. ¿Qué dispositivos 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?

- 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.

37. Según el Modelo de Atención a Personas con Enfermedad Mental Grave (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. IMSERSO, 2007) las estrategias orientadas a mejorar el soporte social de las personas con trastorno mental grave, y que contribuyen a la estabilización de la red familiar, suelen incluir las siguientes medidas excepto una. Señálela:

- a) Medidas de intervención familiar.
- b) Medidas de Hospitalización a domicilio.
- c) Medidas para mejorar la información y sensibilización social.
- d) Medidas de apoyo a los movimientos asociativos.

38. ¿Qué objetivo NO se encuentra entre los incluidos de la línea 9 del Plan Estratégico de Salud Mental 2018-2020 del Servicio Madrileño de Salud?

- a) Avanzar en la participación de usuarios y familiares y humanización de la atención en Salud Mental.
- b) Avanzar hacia la integración de la atención a las personas con adicciones en el ámbito de la Salud Mental.
- c) Avanzar en la lucha contra el estigma y la discriminación de las personas con enfermedad mental.
- d) Extremar la atención y humanización de los cuidados a las personas con enfermedad mental especialmente vulnerables y con alto riesgo de exclusión social.

39. En cuanto a las actuaciones en prevención del suicidio y atención a las personas con conducta suicida en la Comunidad de Madrid incluidas en el Plan Estratégico de Salud Mental 2018-2020 se incluye, señale la respuesta CORRECTA

- a) No existe una línea específica en el Plan Estratégico de Salud Mental 2018-2020 dedicada a la prevención del suicidio.
- b) Ninguna opción es correcta.
- c) La prestación ARSUIC para mejorar la continuidad asistencial tras realización de tentativa consiste en la citación en Salud Mental en menos de 15 días desde la misma.
- d) La mejora de la atención a los familiares y allegados de personas que han fallecido por suicidio (supervivientes).

40. ¿Qué trastorno mental provoca un mayor número AVAD (Años de Vida Ajustados por Discapacidad)?

- a) La depresión unipolar (depresión mayor y distimia).
- b) La esquizofrenia.
- c) El autismo.
- d) El abuso de drogas.

41. ¿Cuál es la opción que causa mayor pérdida de vida sana en cuanto a diferencias por sexos?

- a) La depresión unipolar y los trastornos de ansiedad en hombres.
- b) La carga de la esquizofrenia es similar en hombres y en mujeres.
- c) El abuso de sustancias (alcohol y drogas) en mujeres.
- d) Los trastornos del espectro autista en mujeres.

42. ¿Cómo deben codificarse en los trastornos mentales y del comportamiento CIE-10, los episodios maníacos o hipomaníacos en sujetos que hayan padecido uno o más episodios afectivos previos depresivos, hipomaniacos, maníacos o mixtos?

- a) Trastorno esquizoafectivo.
- b) Trastorno bipolar.
- c) Reacción mixta de ansiedad y depresión.
- d) Episodio maniaco aislado.

43. Según la CIE-10, ¿cómo se designa al trastorno caracterizado por el desarrollo de una idea delirante o una serie de ideas delirantes relacionadas entre sí, que habitualmente son recurrentes y a veces persisten toda la vida del individuo?

- a) Esquizofrenia.
- b) Psicosis paranoide psicógena.
- c) Trastorno de ideas delirantes.
- d) Reacción paranoide.

44. 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) Susplicia persistente sin justificación, a cerca de la fidelidad del cónyuge o pareja sexual.
- d) Actividades solitarias acompañadas de una actitud de reserva.

45. ¿En qué marco conceptual se apoyan en la actualidad los tratamientos psicológicos de la psicosis?

- a) La tradición terapéutica cognitivo-conductual.
- b) La psicología dinámica.
- c) La arte-terapia, el conocimiento del cuerpo, la terapia familiar y la psicoeducación.
- d) La integración o síntesis de los distintos métodos con énfasis en la propia formulación del paciente sobre su problema.

46. Según el Decreto 279/2019, de 29 de octubre, del Consejo de Gobierno, ¿qué organismos integran la administración institucional adscrita a la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad de la Comunidad de Madrid?

- a) El Organismo Autónomo Agencia Madrileña de Atención Social y el Ente de Derecho Público Agencia Madrileña para la Tutela de Adultos.
- b) La Agencia Madrileña de Atención Social.
- c) La Agencia Madrileña para la Tutela de Adultos.
- d) El Observatorio de la Comunidad de Madrid contra el Racismo y la Intolerancia de la Comunidad de Madrid.

47. ¿Qué departamento es responsable de los centros de acogimiento residencial de menores de la Comunidad de Madrid?

- a) La Secretaría General Técnica.
- b) La Agencia Madrileña de Atención Social
- c) Dirección General de Infancia, Familias y Natalidad.
- d) La Viceconsejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad.

48. Según la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, ¿qué constituye el sistema público de servicios sociales de la Comunidad de Madrid?

- a) El conjunto integrado y coordinado de programas, recursos, prestaciones, actividades y equipamientos destinados a la atención social de la población y gestionados por la Administración autonómica y local.
- b) El conjunto integrado y coordinado de programas, recursos y prestaciones destinados a la atención social de la población y gestionados por la Administración autonómica y local.
- c) El conjunto integrado y coordinado de programas, recursos, prestaciones, actividades y equipamientos destinados a la atención social de la población y gestionados por la Administración autonómica.
- d) El conjunto integrado y coordinado de programas, recursos, actividades y equipamientos destinados a la atención social de la población y gestionados por la Administración local.

49. Según la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, ¿cuál es la división territorial, de menor a mayor extensión y tamaño de población?

- a) Distrito, Zona Básica, Área de Servicios Sociales y Demarcación.
- b) Zona Básica, Demarcación, Distrito y Área de Servicios Sociales.
- c) Demarcación, Área de Servicios Sociales, Zona Básica y Distrito.
- d) Área de Servicios Sociales, Demarcación, Distrito y Zona Básica.

50. Según la “Guía para orientar y ayudar a las familias acogedoras y para aquellas familias que estén pensando acoger un menor”, ¿cómo se constituye el acogimiento familiar en la Comunidad de Madrid?

- a) Mediante resolución administrativa o resolución judicial.
- b) Mediante resolución administrativa.
- c) Mediante resolución judicial.
- d) Mediante contrato.

51. Según la referencia de acogimiento en la Comunidad de Madrid: “Guía para orientar y ayudar a las familias acogedoras y para aquellas familias que estén pensando acoger un menor”, ¿qué se entiende por tutela de menores?

- a) Es una medida de protección del menor declarado en situación de desamparo y suspende provisionalmente la patria potestad de padre y la madre, o en su caso del tutor, asumiendo la entidad pública el ejercicio de la misma.
- b) Es una medida de protección del menor declarado en situación de desamparo y suspende de forma definitiva la patria potestad de padre y la madre, o en su caso del tutor.
- c) Es una medida de protección de oficio.
- d) Es una medida de protección por la que la Administración ejerce las funciones guardadoras cuando el padre o la madre, o en su caso el tutor, lo solicitan por existir circunstancias graves y temporales que les impiden ejercerla a ellos mismos.

52. ¿Cómo se denomina en la actualidad la Planificación de la Atención a Personas con Discapacidad vigente en la Comunidad de Madrid?

- a) Tercer Plan de Acción para Personas con Discapacidad.
- b) Plan de Acción para Personas con Discapacidad 2018-22.
- c) Estrategia Madrileña de Atención a Personas con Discapacidad 2018-22.
- d) Estrategia Madrileña de Atención a Personas con Discapacidad 2017-21.

53. ¿Qué profesionales forman los equipos de valoración de los Centros Base en la Comunidad de Madrid?

- a) El Equipo de Valoración y Orientación (EVO) está formado por un médico, un psicólogo y un trabajador social.
- b) El Equipo de Valoración y Orientación (EVO) está formado por un médico, un psicólogo y un educador social.
- c) El Equipo de Valoración y Orientación (EVO) está formado por un médico, un sociólogo y un trabajador social.
- d) El Equipo de Valoración y Orientación (EVO) está formado por un médico, un abogado y un trabajador social.

54. ¿Qué es el Servicio de intérpretes profesionales de la Lengua de Signos Española (SILSE)?

- a) Es un servicio gratuito de apoyo a las personas con discapacidad auditiva residentes en la Comunidad de Madrid que utilicen esta lengua y así lo requieran en los trámites más importantes de la vida diaria.
- b) Es un servicio de apoyo a las personas con discapacidad visual.
- c) Es un servicio de apoyo a las personas con discapacidad intelectual.
- d) No existe este servicio en la Comunidad de Madrid.

55. ¿Cómo se denomina al Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid?

- a) CERMI.
- b) CERDI.
- c) CERMA.
- d) CERPDIS.

56. En el territorio de la Comunidad de Madrid, ¿dónde se solicita la Tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad?

- a) En el Ayuntamiento donde esté empadronada la persona solicitante.
- b) En cualquier Ayuntamiento.
- c) En el Centro Base que le corresponda.
- d) En el Centro de Servicios Sociales que le corresponda.

57. ¿Cómo se financia el programa “Emplea tu capacidad” de apoyo a la inserción laboral de las personas con discapacidad de la Comunidad de Madrid?

- a) Está cofinanciado por el Fondo Social Europeo.
- b) Está cofinanciado por la OCDE.
- c) Está cofinanciado por la OMS.
- d) Es de financiación totalmente autonómica.

58. ¿Cómo se denominó al trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en la segunda edición de la APA en 1968?

- a) Síndrome de impulsividad.
- b) Reacción hiperkinética de la infancia.
- c) Reacción mixta kinetomotórica de la infancia.
- d) Síndrome atencional.

59. ¿Qué tipos de fobia escolar diferencia la clasificación clásica de Kennedy de 1965?

- a) Neurótica y caracteriológica.
- b) Ambientales y situacionales.
- c) Ansiosas y depresivas.
- d) Miedo al fracaso y miedo al malestar físico.

60. ¿En qué presupuesto básico se apoya Bandura en su teoría del desarrollo infantil?

- a) Teoría social del aprendizaje.
- b) Teoría cognitiva de asimilación y acomodación.
- c) Estructura tridimensional del Yo.
- d) Teoría del desarrollo relacional entre el Yo y el ambiente.

61. De acuerdo con la concepción piagetiana, ¿qué relación se establece entre el pensamiento y la acción?

- a) El pensamiento precede a la acción.
- b) La acción precede al pensamiento.
- c) Son simultáneos.
- d) Depende del individuo concreto.

62. Cómo se regula (curso 2019/2020) el procedimiento para la admisión de alumnos en centros docentes sostenidos con fondos públicos de segundo ciclo de Educación Especial en la Comunidad de Madrid?

- a) Mediante la ORDEN 1240/2013, de 17 de abril.
- b) Mediante la ORDEN 1534/2019, de 17 de mayo.
- c) Mediante el DECRETO 29/2013, de 11 de abril.
- d) Mediante el DECRETO 11/2019, de 5 de marzo.

63. ¿En qué desarrollo normativo se amparan los centros residenciales de atención a menores en la Comunidad de Madrid?

- a) Ley 5/1996, de 8 de julio, del Defensor del Menor en la Comunidad de Madrid, por la que se crea y regula esta Institución.
- b) Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.
- c) Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio, que modifica la Ley de Atención a la infancia.
- d) Decreto 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.

64. ¿Qué autor propuso la conocida como “Teoría Focal” en la adolescencia?

- a) Erikson.
- b) Piaget.
- c) Elkind.
- d) Coleman.

65. ¿A qué remite el Síndrome de Briquet dentro de las clasificaciones diagnósticas del DSM IV-R?

- a) Al trastorno de somatización.
- b) Al trastorno de conversión.
- c) Al trastorno dismórfico corporal.
- d) A la hipocondría.

66. ¿Incorpora la OMS el concepto de “conducta adaptativa” en sus definiciones de los “Trastornos mentales: discapacidad intelectual”?

- a) No.
- b) Lo ha retirado recientemente.
- c) Sí.
- d) Solo para referirse al autismo.

67. ¿Qué técnica está incluida entre las técnicas de “Reestructuración Cognitiva”?

- a) Entrenamiento autoinstruccional de Meichenbaum.
- b) Modelado encubierto de Cautela.
- c) Ciencia personal de Mahoney.
- d) Entrenamiento en manejo de la ansiedad de Suinn y Richardson.

68. Según Beck (1976), los pensamientos automáticos:

- a) Hacen referencia a las estructuras cognitivas que nos permiten integrar y dar sentido a los hechos.
- b) Son errores sistemáticos en el procesamiento de la información.
- c) Al paciente le parecen totalmente plausibles y los acepta como válidos.
- d) Suponen la aplicación rígida e inapropiada de esquemas preexistentes.

69. 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 su artículo 13, los programas de atención integral NO comprenderán:

- a) Rehabilitación o rehabilitación médico-funcional.
- b) Diagnóstico psicológico.
- c) Educación.
- d) Apoyo para la actividad profesional.

70. En la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (ONU diciembre de 2006), los Estados Partes reconocen el derecho de las personas con discapacidad a la protección social y a gozar de ese derecho sin discriminación por motivos de discapacidad, y adoptarán las medidas pertinentes para proteger y promover el ejercicio de ese derecho. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Promover programas de rehabilitación vocacional y profesional, mantenimiento del empleo y reincorporación al trabajo dirigidos a personas con discapacidad.
- b) Promover activamente un entorno en el que las personas con discapacidad puedan participar plena y efectivamente en la dirección de los asuntos públicos, sin discriminación y en igualdad de condiciones con las demás, y fomentar su participación en los asuntos públicos.
- c) Asegurar el acceso de las personas con discapacidad y de sus familias que vivan en situaciones de pobreza a asistencia del Estado para sufragar gastos relacionados con su discapacidad, incluidos, capacitación, asesoramiento, asistencia financiera y servicios de cuidados temporales adecuados.
- d) Alentar y promover la participación, en la mayor medida posible, de las personas con discapacidad en las actividades deportivas generales a todos los niveles.

71. Respecto al uso clínico de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, CIDDM2 (OMS, 1999), señale la respuesta CORRECTA.

- a) La información de la CIDDM-2 debe ser utilizada, en la mayor extensión posible, con la colaboración de los individuos para intensificar sus decisiones y el control sobre sus vidas.
- b) Debido a que el déficit que se clasifica es resultado tanto de una condición de salud de la persona como del contexto físico y social en el que la persona vive, la CIDDM-2 debe ser utilizada de un modo global.
- c) La información de la CIDDM-2 debe ser utilizada para el desarrollo de políticas sociales y para el cambio político, ya que busca intensificar y apoyar la participación de los individuos.
- d) La CIDDM-2, y toda la información derivada de su uso, no debería ser empleada para negar ni para limitar derechos legítimos que beneficien a individuos o grupos.

72. Según el Real Decreto 1971/1999, de procedimiento para reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, ¿cuál de las siguientes opciones se enmarca dentro de los trastornos del lenguaje establecido?

- a) Disartrias del adulto.
- b) Disfemias.
- c) Afasias.
- d) Disfonías.

73. Según el Real Decreto 1971/1999, la Clase II de los Trastornos de Ansiedad, adaptativos y somatomorfos incluye:

- a) Restricción moderada en las actividades de la vida cotidiana (la cual incluye los contactos sociales) y en la capacidad para desempeñar un trabajo remunerado en el mercado laboral. La medicación y/o tratamiento psicoterapéutico pueden ser necesarios de forma continuada, a pesar de lo cual puede persistir sintomatología clínicamente evidente.
- b) Presenta sintomatología psicopatológica aislada, que no supone disminución alguna de su capacidad funcional.
- c) Pueden mantener una actividad laboral normalizada y productiva excepto en los períodos de importante aumento del estrés psicosocial o descompensación, durante los que puede ser necesario un tiempo de reposo laboral junto a una intervención terapéutica adecuada.
- d) Repercusión extrema de la enfermedad o trastorno sobre el individuo, manifestado por incapacidad para cuidar de sí mismo ni siquiera en las actividades básicas de la vida cotidiana. Por ello, necesitan de otra u otras personas de forma constante.

74. Según el Decreto 46/2015, de 7 de mayo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la coordinación en la prestación de la atención temprana en la Comunidad de Madrid, corresponderá a una Comisión de Valoración formada por médico, psicólogo, trabajador social y el responsable de la Unidad de Valoración, que actuará como Presidente, realizar las siguientes funciones:

- a) Finalizar el procedimiento de valoración de la necesidad de atención temprana mediante resolución administrativa.
- b) Determinar, en todo caso, si persiste la necesidad o no de atención temprana.
- c) Determinar la necesidad o no de atención temprana del menor en función del contenido de los informes técnicos de valoración.
- d) Emitir el dictamen de necesidad de atención temprana, siempre que se haya determinado ya el tipo de servicio que el menor precise mediante el Programa Individual de Atención otorgado por la Dirección General competente en materia de dependencia.

75. ¿Qué objetivo estratégico común a distintas áreas plantea la Estrategia Madrileña de Atención a Personas con Discapacidad (2018-2022)?

- a) La intensificación del apoyo a las personas con discapacidad y sus familias mediante la consolidación, ampliación o mejora de los servicios de acompañamiento y los de información y orientación.
- b) La remoción de los obstáculos existentes para posibilitar el acceso de las personas con discapacidad a ciertos los servicios convencionales.
- c) El impulso de los servicios de asistencia personal, de apoyo domiciliario, de implantación de productos y nuevas tecnologías que faciliten la autonomía personal y el disfrute de la vida.
- d) La adaptación progresiva del entorno, eliminando las posibles barreras y mejorando la accesibilidad.

76. Según la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de la infancia y la adolescencia, NO serán deberes relativos al ámbito social de los menores:

- a) Los menores deberán respetar y conocer el medio ambiente y los animales, y colaborar en su conservación dentro de un desarrollo sostenible.
- b) Conservar y hacer un buen uso de las instalaciones y equipamientos públicos o privados, mobiliario urbano y cualesquiera otros en los que desarrolla su actividad.
- c) Respetar las leyes y normas que les sean aplicables y los derechos y libertades fundamentales de las otras personas, así como asumir una actitud responsable y constructiva en la sociedad.
- d) Los menores deben participar y corresponsabilizarse en el cuidado del hogar y en la realización de las tareas domésticas de acuerdo con su edad, con su nivel de autonomía personal y capacidad, y con independencia de su sexo.

77. Según la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de la infancia y la adolescencia, se entenderá que existe situación de desamparo cuando se dé alguna o algunas de las siguientes circunstancias con la suficiente gravedad que, valoradas y ponderadas conforme a los principios de necesidad y proporcionalidad, supongan una amenaza para la integridad física o mental del menor, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El cumplimiento o el posible ejercicio de los deberes de guarda como consecuencia del grave deterioro del entorno o de las condiciones de vida familiares, cuando den lugar a circunstancias o comportamientos que perjudiquen el desarrollo del menor o su salud mental.
- b) La inducción a la mendicidad, delincuencia o prostitución, o cualquier otra explotación del menor de similar naturaleza o gravedad.
- c) Cualquier otra situación gravemente perjudicial para el menor que traiga causa del incumplimiento o del imposible o inadecuado ejercicio de la patria potestad, la tutela o la guarda, cuyas consecuencias puedan ser evitadas mientras permanezca en su entorno de convivencia.
- d) La ausencia de escolarización y la falta de asistencia reiterada y justificada adecuadamente al centro educativo y la permisividad continuada o la inducción al absentismo escolar durante las etapas de escolarización obligatoria.

78. Según el DSM-5, entre los patrones del trastorno general de personalidad, se encuentran; señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El patrón perdurable causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
- b) El patrón es estable y de larga duración, y su inicio se puede remontar al menos a la adolescencia o a las primeras etapas de la edad adulta.
- c) Patrón dominante de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad a la evaluación negativa, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos,
- d) El patrón perdurable no se explica mejor como una manifestación o consecuencia de otro trastorno mental.

79. En relación con las diferentes “Teorías de la personalidad”, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La personalidad la define Millon (2006) como un patrón complejo de características psicológicas profundamente enraizadas que se expresan de forma consciente en casi todas las áreas de la actividad psicológica.
- b) La teoría de Eysenck (1994), fundamentada en la noción de rasgo, propone 5 rasgos dicotómicos.
- c) Los modelos teóricos que sostiene Bermúdez (1985) son: el organísmico, el mecanicista y el dialéctico.
- d) Costa y McRae (1994) consideran que en una definición de personalidad deben estar los siguientes aspectos: una forma característica de pensar y comportarse, unos sistemas internos, unas influencias externas y una dinámica entre estos aspectos.

80. Según el CIE-10, en la demencia por enfermedad de Huntington, señale la respuesta CORRECTA:

- a) No es una enfermedad transmitida por un único gen autosómico dominante.
- b) Los síntomas surgen por lo general hacia la segunda década de la vida.
- c) Se trata de una demencia que se presenta formando parte de una degeneración masiva del tejido cerebral.
- d) La evolución es lentamente progresiva, llevando a la muerte normalmente al cabo de 3-5 años.

81. Según el CIE-10, en el síndrome amnésico orgánico no inducido por alcohol u otras sustancias psicótropas, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Es un síndrome caracterizado por un deterioro de la memoria para hechos remotos.
- b) No hay presencia de confabulaciones.
- c) La percepción y otras funciones cognitivas no están bien conservadas.
- d) No está disminuida la capacidad para aprender cosas nuevas.

82. De las diferentes opciones planteadas en relación a la respuesta sexual humana, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Consta de las siguientes fases: excitación, meseta y orgasmo.
- b) El paso de una fase a otra se observa con claridad, pero hay variaciones de un individuo a otro.
- c) A cualquier situación que provoca una respuesta en un ser humano se le denomina estímulo sexual (ES).
- d) Durante su desarrollo, los seres humanos perciben fenómenos y cambios corporales de carácter sexual, que se identifican como “estar excitado”.

83. Entre los criterios del DSM-5 para el diagnóstico de disforia de género en adolescentes, NO se encuentra:

- a) Un fuerte deseo por poseer los caracteres sexuales, tanto primarios como secundarios, correspondientes al sexo opuesto.
- b) Un fuerte deseo de ser tratado como del otro sexo (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).
- c) Una fuerte aversión por poseer los caracteres sexuales, tanto primarios como secundarios, correspondientes al sexo opuesto.
- d) Una fuerte convicción de que uno tiene los sentimientos y reacciones típicos del otro sexo (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).

84. En relación al trastorno de Asperger, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Para su tratamiento precisa instituciones y tutelas especiales.
- b) Los programas para el desarrollo de la empatía no son fundamentales.
- c) Los niños y adolescentes afectados por este trastorno suelen tener intereses monográficos muy desarrollados.
- d) Los niños afectados por Autismo y Asperger siguen el mismo ritmo de evolución y mejoras en sus habilidades sociales.

85. En relación con el tratamiento y pronóstico del Autismo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Ni las técnicas de modificación de conducta ni la colaboración con los padres han logrado resultados positivos significativos.
- b) La prescripción de antipsicóticos atípicos no desempeñan un papel principal.
- c) Casi la mitad de los autistas no consiguen hacerse con un lenguaje funcional mínimamente suficiente antes de los 10 años.
- d) El tratamiento del Autismo es puramente sintomático.

86. En relación con los Trastornos del lenguaje, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Los trastornos del lenguaje sólo están asociados con trastornos del aprendizaje.
- b) Los trastornos del lenguaje se pueden diferenciar entre los asociados con el aprendizaje y los asociados con la comprensión del habla.
- c) Los trastornos de lenguaje se dividen al cincuenta por ciento entre trastornos del aprendizaje y trastornos fonoarticulares.
- d) Las dificultades de comprensión pueden interferir con la expresión verbal de lo que los niños conocen y entienden.

87. En relación con los trastornos de la Afasia, la Alexia y la Disfasia, señale la respuesta CORRECTA:

- a) En la afasia cuando es aferente o sensorial la persona entiende lo que escucha pero no puede articular palabras.
- b) La afectación de la primera circunvolución del lóbulo temporal del hemisferio dominante produce la afasia.
- c) En la disfasia, el niño no suele presentar deficiencia en la evolución verbal ni en los procesos de simbolización lingüística.
- d) En la alexia, hay dificultad para entender las palabras impresas pero no hay lesión cerebral.

88. En relación a las Parasomnias, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Constituyen un grupo homogéneo de trastornos en el que se incluyen hechos fisiológicos y condiciones clínicas.
- b) Podemos definirlos como trastornos del sueño en forma de fenómenos físicos indeseables, pero que no suponen alteraciones en los procesos fisiológicos del sueño y el despertar.
- c) Se caracterizan por los cambios en el sistema nervioso autónomo, pero no en la actividad musculo-esquelética.
- d) La Asociación Americana de Trastornos del Sueño (ASDA), clasifica las parasomnias en tres grupos: trastornos de la activación, de la transición sueño-vigilia y las asociadas con el sueño REM.

89. En relación con los Terrores Nocturnos, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Desde el punto de vista terapéutico están desaconsejadas las benzodiazepinas.
- b) Es una parasomnia sin componente genético que incide en los niños de entre los 4-5 años y los 12 años.
- c) Un episodio de terror nocturno consiste en un cuadro de inquietud-agitación con tormenta vegetativa y pánico, durante el sueño del primer tercio de la noche.
- d) De forma característica, los terrores que aparecen en la primera infancia no suelen desaparecer hasta la pasada la adolescencia.

90. Sobre la Bulimia nerviosa, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La presencia de un trastorno límite de personalidad no influye significativamente en el buen pronóstico para la recuperación.
- b) Desde el inicio de la década de los años ochenta y hasta la actualidad, la farmacoterapia ansiolítica ha constituido el tratamiento de elección.
- c) Un importante porcentaje de pacientes bulímicas presentan historia de consumo excesivo de alcohol y sustancias psicoactivas.
- d) El consejo nutricional no es una información de utilidad terapéutica.

91. Sobre la Obesidad, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Tanto los obesos con trastorno por atracón como aquellos que no tienen este trastorno presentan importantes tasas de episodios de depresión mayor.
- b) Es habitual una valoración psicopatológica tardía, detectándose en la exploración clásica una impregnación depresiva propia de los cuadros ansiosos de larga duración.
- c) En el curso de los tratamientos adelgazantes, un pequeño porcentaje de pacientes obesos presenta reacciones distímicas.
- d) Un porcentaje superior al 30 % de pacientes obesos presentan un cuadro clínico de ingesta nocturna.

92. Sobre la base de las siguientes características, indique a qué tipo de medida de protección del menor se están refiriendo estas premisas: *no se producen cambios en la filiación del menor; es de carácter temporal y puede cesar; puede llevarse a cabo sobre un familiar en cualquier grado y línea; no produce extinción de los vínculos jurídicos entre el menor y la familia biológica.*

- a) Acogimiento familiar.
- b) Adopción.
- c) Acogimiento residencial.
- d) Estancia temporal.

93. En el caso de un menor de 4 años de edad respecto del que informan sobre deficiencias persistentes en la comunicación e interacción sociales en diferentes contextos, así como de una serie de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, presentes desde las primeras fases del desarrollo, podemos encontrarnos ante un caso de:

- a) Trastorno del espectro del autismo.
- b) Trastorno del desarrollo intelectual.
- c) Trastorno de la comunicación social.
- d) Trastorno de la comunicación social no especificado.

94. Tras una adopción en la que el menor proviene de un Centro de protección, se ofrece una serie de recomendaciones a las familias para facilitar el proceso de adaptación del menor en la familia adoptante. ¿Cuál de estas recomendaciones NO sería aconsejable para una correcta adaptación?

- a) Hacer comprender a las familias que la adopción no es un evento puntual, es un proceso que requiere tiempo.
- b) Que los tutores procuren estar emocionalmente disponibles para escuchar al menor cuando lo requiera.
- c) Presentar la adopción como una forma de diversidad, como un tipo de familia como otro cualquiera.
- d) No facilitar información al menor en torno a su adopción o familia biológica hasta pasado un tiempo, cuando cuente con una una edad en la que pueda gestionarlo.

95. Los centros de protección de menores en la Comunidad de Madrid forman parte de una red de centros planificada, supervisada y coordinada por la Dirección General de Infancia, Familias y Natalidad, y deben tener en cuenta los siguientes principios educativos, imprescindibles para un desarrollo adecuado de los menores en situación de protección:

- a) Participación, fomento de la participación y corresponsabilidad de los niños en su propio proceso educativo.
- b) Normalización de la vida cotidiana para hacerla en lo posible similar a la de cualquier otro menor que continúa conviviendo con su familia.
- c) Inclusión de los niños con discapacidades, así como de otras culturas, razas o religiones.
- d) Todas las anteriores son correctas.

96. En el caso de un menor de 7 años de edad respecto del que informan que orina en la ropa de forma involuntaria tanto en horas de vigilia como de sueño, situación que le está produciendo grave deterioro en su rendimiento escolar y relaciones sociales, sin que pueda atribuirse a afección médica alguna, cumple los criterios del DSM-5 para ser diagnosticado de:

- a) Enuresis diurna y nocturna.
- b) Enuresis.
- c) Encopresis.
- d) Otro trastorno de la excreción no especificado.

97. Si nos referimos al tratamiento de los trastornos del control de esfínteres en la infancia, se sabe que son varias las técnicas que pueden ser utilizadas. De las siguientes alternativas, ¿cuál es una de las técnicas de uso más habitual en el tratamiento de este tipo de trastornos?

- a) Sistemas de alarma de orina.
- b) El diario de micciones.
- c) La historia clínica.
- d) El análisis del entorno familiar.

98. Una menor de 10 años acude a su servicio a petición de la madre quien refiere un cambio de conducta drástico en la menor, mostrando éste angustia por cambiarse de ropa en presencia de otros, conocimientos sexuales inusuales para su edad, trastornos del sueño e infecciones de orina recurrentes. Con esta información, ¿qué clase de maltrato infantil puede estar sufriendo la menor?

- a) Abuso sexual.
- b) Maltrato físico.
- c) Negligencia o abandono.
- d) Maltrato general.

99. Durante la intervención psicológica con un menor de edad que se encuentre en una situación de protección, deberemos seguir los siguientes principios. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El interés superior del menor como principio rector de toda intervención.
- b) Todas las medidas en torno al menor tendrán carácter educativo.
- c) Aislamiento del menor del medio familiar de origen.
- d) Interpretación restrictiva de cualquier limitación a la capacidad de obrar de los menores.

100. Si durante su desempeño profesional tiene que realizar la valoración de idoneidad en casos de adopciones internacionales con el objetivo de realizar la evaluación psicológica y sin tener en cuenta la técnica de la entrevista, la prueba de elección será, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El Cuestionario "BIG FIVE" (BFQ), de Caprara, Barbaranelli y Borgogni (1997).
- b) El Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC), de Reynolds y Kamphaus (2004).
- c) El cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores y mediadores (CUIDA), de Bermejo, Estévez, García, García-Rubio, Lapastora, Letamendía, Parra, Polo, Sueiro y Velázquez de Castro (2006).
- d) La escala APGAR FAMILIAR, de Smilkstein (1978).