

1. ¿Qué derecho garantiza la Constitución Española de 1978?

- a) El derecho al honor.
- b) A la intimidad personal y familiar.
- c) A la propia imagen.
- d) Todas son correctas.

2. ¿Qué comprende, para la Constitución Española de 1978, la organización territorial?

- a) Los Municipios, exclusivamente.
- b) Los Municipios y las Comunidades Autónomas.
- c) Los Municipios, las Provincias y las Comunidades Autónomas.
- d) Las Comunidades Autónomas, exclusivamente.

3. ¿Mediante qué norma fue publicado El Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid?

- a) Ley 3/1983, de 25 de febrero.
- b) Real Decreto Ley 3/1983, de 25 de febrero.
- c) Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

4. ¿Cuáles son los órganos superiores de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid?

- a) El Presidente y los Consejeros.
- b) El Presidente y la Asamblea.
- c) El Presidente y el Consejo de Gobierno.
- d) El Presidente, el Consejo de Gobierno y los Consejeros.

5. ¿Cuál de las siguientes NO es una responsabilidad básica del Consejo de la Unión Europea?

- a) Concluir acuerdos internacionales entre la Unión Europea y países que no pertenecen a la misma.
- b) Asumir la iniciativa legislativa.
- c) Aprobar el presupuesto de la U.E., junto al Parlamento.
- d) Coordinar las políticas económicas generales de los Estados miembros.

6. ¿De qué instancia es competencia la coordinación, impulso y seguimiento de la participación autonómica en el proceso comunitario, tanto directa, como indirecta, incluida la presencia de la Comunidad de Madrid en el Comité de Regiones y cualesquiera otros órganos comunitarios?

- a) La Dirección General de Cooperación con el Estado.
- b) La Dirección General de Cooperación con la Unión Europea.
- c) La Dirección General de Cooperación con el Estado y la Unión Europea.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

7. ¿Qué contempla el portal de transparencia de la Comunidad de Madrid, conforme a lo dispuesto en la Ley 10/2019 de la Comunidad de Madrid?

- a) Se actualizará al menos mensualmente.
- b) Dispondrá de un buscador que permita un acceso rápido y fácil incorporando mecanismos de alerta sobre la información actualizada.
- c) Ofrecerá la información en formatos cerrados y coordinados con el portal de la Administración General del estado.
- d) Todas las anteriores son correctas.

8. ¿Cuál de los siguientes citados es motivo de abstención de un funcionario en la resolución de un procedimiento según la Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público?

- a) Ser administrador de una sociedad de carácter patrimonial.
- b) Tener relación de servicio con persona natural o jurídica interesada directamente en el asunto.
- c) Tener parentesco por afinidad del cuarto grado, con cualquier mandatario que intervengan en el procedimiento.
- d) Haber tenido conocimiento al inicio del procedimiento encomendado.

9. ¿En qué circunstancias son nulos los actos administrativos de pleno derecho?

- a) Cuando el acto carezca de los requisitos formales indispensables para alcanzar su fin o dé lugar a la indefensión de los interesados.
- b) Cuando incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder.
- c) Los dictados por órgano manifiestamente incompetente por razón de la materia o del territorio.
- d) Cuando la actuación administrativa se realice fuera del tiempo establecido por ley.

10. De acuerdo con el artículo 53 de la Ley 39/2015, los interesados en un procedimiento administrativo, tienen los siguientes derechos:

- a) A conocer, en cualquier momento, el estado de la tramitación de los procedimientos en los que tengan la condición de interesados.
- b) A identificar a las autoridades y al personal al servicio de las Administraciones Públicas bajo cuya responsabilidad se tramiten los procedimientos.
- c) A no presentar documentos originales salvo que, de manera excepcional, la normativa reguladora aplicable establezca lo contrario.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. ¿Qué corresponde al Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid en materia de Hacienda Pública y Presupuestaria?

- a) La aprobación del Presupuesto de la Comunidad según lo dispuesto en la Ley 9/1990 reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid.
- b) Ejercer la potestad legislativa en relación al patrimonio propio de la Comunidad de Madrid.
- c) Aprobar mediante ley el régimen de contratación pública.
- d) Realizar las operaciones de crédito y endeudamiento establecidas por ley.

12. ¿Qué contemplan los Presupuestos Generales del Estado anuales?

- a) Incluyen entre su documentación las cuentas y balances de la Seguridad Social del año anterior.
- b) Concretan los principios de igualdad y convergencia con los presupuestos de las Comunidades Autónomas.
- c) Aprueban nuevos tributos para su aplicación una vez aprobado el presupuesto.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

13. ¿Cuál es el objetivo del Gobierno para la elaboración de los denominados “Decretos Ley”?

- a) Para aprobar normas de desarrollo de Leyes Orgánicas.
- b) Para afrontar situaciones de extraordinaria y urgente necesidad.
- c) Para desarrollar las leyes de armonización de la legislación autonómica.
- d) Para que el Gobierno pueda dictar normas con rango de ley.

14. ¿Qué requisito es necesario cumplir para poder participar en los procesos selectivos de acceso al empleo público de la Comunidad de Madrid?

- a) Residir en un municipio de la Comunidad de Madrid.
- b) Tener la nacionalidad española y haber cumplido 18 años.
- c) Poseer la titulación exigida y ser mayor de 16 años.
- d) No tener discapacidad superior al 33%.

15. Señala la respuesta CORRECTA en relación con la exigencia de la responsabilidad penal del personal al servicio de las Administraciones Públicas:

- a) Permite continuar el procedimiento de responsabilidad patrimonial abriendo el inicio de la reclamación previa en vía contencioso administrativa.
- b) Es previa y necesaria para poder iniciar el procedimiento para determinar la responsabilidad patrimonial.
- c) Paraliza el procedimiento de responsabilidad patrimonial cuando determinados hechos penales sean necesarios para la fijación de la responsabilidad patrimonial
- d) Impide cualquier tipo de ejercicio de acción de responsabilidad civil.

16. Según el “Modelo de estrés” de Lazarus y Folkman (1986), ¿en qué consiste la evaluación secundaria?

- a) La valoración que las personas realizan sobre sus propios recursos para enfrentarse al suceso estresante.
- b) El análisis que las personas realizan sobre la naturaleza del suceso estresante al que se enfrentan.
- c) Una reevaluación que las personas realizan cuando aparece nueva información sobre el suceso estresante.
- d) La valoración final que las personas realizan sobre el resultado conseguido con la estrategia de afrontamiento seleccionada.

17. En el experimento de la cárcel de Zimbardo de 1971, ¿qué proceso psicológico explica el comportamiento de desnudar, espulgar y afeitar las cabezas de los reclusos?

- a) Desindividuación.
- b) Reactancia.
- c) Baja empatía de los participantes.
- d) Imitación.

18. En los “Modelos sistémicos de terapia”, un concepto muy importante para analizar la estructura familiar es el de “sistemas triádicos”. Respecto de éstos, cabe afirmar lo siguiente, señale la opción CORRECTA:

- a) Las coaliciones entre miembros de distintas generaciones se denominan “triángulos perversos”.
- b) Los sistemas triádicos se organizan siempre como “coaliciones” y no como “alianzas”.
- c) Las coaliciones no suelen ser negadas por la familia.
- d) Las coaliciones se dan entre padres en contra de un hijo.

19. Para la Logoterapia de Víctor Frankl ¿cuál es el principal elemento generador de las neurosis?

- a) La represión de la libido.
- b) Las carencias en la crianza.
- c) La pérdida de sentido en la vida.
- d) La frustración social.

20. En el modelo de las “Tres etapas o fases” de la permanencia del voluntariado, ¿por qué se caracteriza la primera etapa?

- a) El compromiso organizacional.
- b) El sentimiento de autoeficacia.
- c) La identidad de rol.
- d) La satisfacción.

21. ¿Qué tipo de prevención en atención primaria constituirían los Programas de Planificación Familiar?

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

22. Según el Protocolo de Coordinación de Atención Temprana de la Comunidad de Madrid, de los criterios de derivación desde el ámbito sanitario al Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil de la Comunidad de Madrid, ¿cuál es un criterio de derivación preferente?

- a) Hipoacusia (40-60dB).
- b) Trastornos del habla.
- c) Afectación corteza blanca subcortical residual.
- d) Parálisis Braquial Obstétrica.

23. Según el Protocolo de Coordinación de Atención Temprana de la Comunidad de Madrid, de los criterios de prioridad para la adjudicación de plaza en centros de atención temprana y Centros Base de la Comunidad de Madrid, en caso de igualdad de puntos ¿cuál de los siguientes factores es prioritario?

- a) Apoyos que recibe el menor.
- b) Cambio de tipo de plaza.
- c) Antigüedad en la solicitud de plaza de atención temprana.
- d) Recibir becas o ayudas públicas para la asistencia a tratamiento de atención temprana.

24. Según la Orden 1649/2017, de 19 de octubre, que aprueba modelos normalizados de solicitud de plaza pública de atención temprana, en el proceso de atención temprana, el reconocimiento de la situación de dependencia es revisable:

- a) Sólo a partir de los 6 años.
- b) No se trata de una condición revisable.
- c) Sí, cada 6 meses en mayores de tres años.
- d) Sí, cada 6 meses en menores de tres años.

25. El PHQ-9 es una prueba de 9 ítems para el cribado de los trastornos mentales comunes que se usa en atención primaria (AP). Incluye las 9 preguntas sobre los síntomas DSM-IV del trastorno depresivo mayor. La Guía NICE sobre trastornos mentales comunes revisa su evidencia frente a otras alternativas, ¿cuál es la conclusión?

- a) Tiene menor evidencia que el BDI-II en AP.
- b) Su evidencia no es buena.
- c) Se recomienda su uso, pero sólo para medir la intensidad de los síntomas.
- d) Se recomienda usar tanto el PHQ-9, como el HADS o el BDI-II.

26. ¿Qué mide el “Patient Health Questionnaire”-9 (PHQ-9) modificado para Adolescentes (PHQ-A)?

- a) Ansiedad.
- b) Depresión.
- c) Somatizaciones.
- d) Pánico.

27. El protocolo unificado de Barlow puede ser aplicado a niños (UP-C) o adolescentes (UP-A), tal y como han sido desarrollados por Ehrenreich-May y colaboradores. ¿A qué tipos de trastornos emocionales se pueden aplicar?

- a) A múltiples tipos de trastornos emocionales, ya que no se focalizan en ningún tipo específico de trastorno emocional.
- b) A trastornos de ansiedad.
- c) A trastornos depresivos.
- d) A trastornos por somatización.

28. Dentro de los cambios producidos en el sistema nervioso autónomo por la relajación, NO se encuentra:

- a) Disminución de la frecuencia respiratoria.
- b) Disminución de la tasa cardíaca
- c) Disminución de la presión arterial.
- d) Disminución en la producción de saliva.

29. ¿En qué casos NO está indicada la técnica de la “Desensibilización Sistemática”?

- a) Fobia a volar.
- b) Trastorno de ansiedad generalizada.
- c) En pacientes asmáticos.
- d) Ansiedad de hablar en público.

30. En cuanto a las denominadas “Terapias de entrenamiento en habilidades de afrontamiento”, señale la respuesta INCORRECTA de las siguientes opciones propuestas:

- a) Fueron diseñadas inicialmente para el tratamiento de la ansiedad.
- b) Se centran en la búsqueda de la seguridad que representa el antagonista del estrés.
- c) Se asume dentro de esta orientación que la forma de afrontar la situación estresante es el método más efectivo para minimizar el malestar subjetivo y maximizar el ajuste personal.
- d) Estas técnicas inciden en el aprendizaje de nuevas habilidades para afrontar cualquier situación estresante.

31. Sobre el “EMOTION: Coping kids-managing anxiety and depression” (Kendall, Stark, Martinsen, O'Neil, & Arora, 2013; Martinsen, 2016). El programa EMOTION es una intervención grupal, de 20 sesiones, dirigida a niños entre los 8 y los 13 años que experimentan problemas de ansiedad o depresión. Señale la respuesta INCORRECTA de las siguientes opciones:

- a) Las sesiones son grupales.
- b) Las sesiones tienen una duración entre 45 y 60 minutos, y se realizan 2 sesiones cada semana.
- c) Cada grupo está dirigido por dos terapeutas.
- d) Cada grupo cuenta con un máximo de 12 participantes.

32. La “Terapia de Aceptación y Compromiso” (ACT) constituye un enfoque amplio y flexible de intervención. Desde este modelo se han propuesto diversas intervenciones en población infanto-juvenil, dirigidas a distintos problemas, siempre teniendo en su foco el fomentar un repertorio conductual más flexible, a la vez que se disminuyen las conductas de evitación. Existen en nuestro país programas formulados desde ACT dirigidos a población adolescente, como el de Gómez et al. (2014), Brief ACT Protocol in At-risk Adolescents with Conduct Disorder and Impulsivity. ¿De cuántas sesiones consta este programa?

- a) Siete.
- b) Doce.
- c) Cuatro.
- d) Veinte.

33. En la “Terapia Cognitiva” de Beck, ¿qué carece de importancia en la fase de prevención de recaídas?

- a) Revisar, mantener y mejorar las habilidades aprendidas.
- b) La aceptación de que pueden volver a parecer problemas en la vida que den lugar a síntomas.
- c) La identificación de las situaciones de bajo riesgo para los contratiempos y de los primeros síntomas.
- d) El recuerdo del modelo explicativo del problema.

34. Dentro de las “Escala de Evaluación de la Ansiedad” recomendadas en la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria, NO se encuentra:

- a) El Patient Health Questionnaire (PHQ), Cuestionario de Salud del Paciente.
- b) La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG).
- c) El Hospital, Ansiedad y Depresión (HAD).
- d) La Escala de Hamilton para la Ansiedad (HARS-Hamilton Anxiety Rating Scale).

35. En los resultados del estudio “INTERHEART”, en el que se estudiaron el papel de los principales factores de riesgo sobre el infarto de miocardio, señale la opción INCORRECTA de las siguientes opciones:

- a) Los factores psicosociales obtuvieron más peso que los lípidos.
- b) El consumo moderado y regular de alcohol fue un pequeño factor de protección.
- c) El tabaquismo fue uno de los factores de mayor riesgo.
- d) La diabetes fue un factor de riesgo.

36. Según el Decreto 122/1997, por el que se establece el Régimen Jurídico Básico del Servicio Público de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas, en diferentes centros de servicios sociales especializados, podrán ser usuarios 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 aquellas personas que reúnan los siguientes requisitos, EXCEPTO uno:

- a) Ser residente en el territorio de la Comunidad de Madrid, o encontrarse en algunas de las situaciones contempladas en el artículo 2 de la Ley 11/1984, de 6 de junio, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid en su nueva redacción dada por la Ley 7/1994, de 6 de julio.
- b) Tener una edad comprendida entre dieciocho y sesenta y cinco años. La Consejería de Sanidad podrá modificar los límites anteriores en supuestos excepcionales cuando las necesidades especiales de rehabilitación o atención residencial lo exijan.
- c) Padecer enfermedad que requiera atención permanente y continuada en centros hospitalarios.
- d) Tener un diagnóstico de enfermedad mental grave y crónica presentando dificultades en su funcionamiento psicosocial y en su integración social, así como estar siendo atendidos en algún Servicio de Salud Mental dependiente de la Comunidad de Madrid.

37. Los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) de la Red Pública del Servicio de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas de la Comunidad de Madrid, ofrecen, como mínimo, las siguientes prestaciones, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Orientación vocacional, rehabilitación laboral, apoyo a la formación profesional, apoyo para la inserción laboral, apoyo y seguimiento para el ajuste y mantenimiento del puesto de trabajo, así como otras actuaciones en materia de promoción de empleo.
- b) Rehabilitación psicosocial, apoyo personal y social, apoyo a la integración social, seguimiento y soporte comunitario, así como apoyo y asesoramiento a las familias.
- c) Alojamiento, manutención, cuidado, apoyo personal y social, rehabilitación y apoyo a la integración comunitaria.
- d) Alojamiento, apoyo personal y social, apoyo a la rehabilitación e integración, así como una supervisión flexible y continuada.

38. Según el “Modelo de atención a las personas con trastorno mental grave” (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales), dentro de los programas específicos de intervención familiar para dar apoyo a la red natural de este colectivo, se encuentran los siguientes. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Programas de Escuela de familia y grupos de Ayuda Mutua.
- b) Programa de Continuidad de Cuidados de adultos con Trastorno Mental Grave.
- c) Programa de continuidad de cuidados de niños y adolescentes con Trastorno Mental Grave.
- d) Programas de reducción de daños.

39. ¿Cuál se incluye entre las líneas estratégicas del Plan en vigor de Salud Mental 2018-2020 del Servicio Madrileño de Salud? Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Hay dos líneas preeminentes dedicadas a la atención a las personas con trastorno mental grave y a la atención de la salud mental en niños y adolescentes.
- b) Hay una línea con objetivos y actuaciones orientadas a la atención de personas con déficit de atención e hiperactividad.
- c) Existe una línea de trabajo específica sobre seguridad del paciente y calidad percibida.
- d) Hay una línea de trabajo para la integración de la Red de Apoyo Social a las personas con enfermedad mental grave y duradera con la Red de Salud Mental.

40.El modelo asistencial que hace suyo el Plan Estratégico de Salud Mental 2018-2020, incluye los principios del modelo comunitario de atención formulados en la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Autonomía, continuidad, accesibilidad, comprensividad, equidad y recuperación personal.
- b) Autonomía, continuidad, accesibilidad, comprensividad, equidad, recuperación personal, responsabilización y calidad.
- c) Autonomía, continuidad, accesibilidad, equidad, recuperación personal, responsabilización y calidad.
- d) Continuidad, accesibilidad, comprensividad, equidad, recuperación personal, responsabilización y calidad.

41.Los Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD o DALY en su término inglés) son la suma de los Años de Vida Perdidos por muerte prematura (AVP) + Años de vida perdidos por discapacidad (AVD). Entre las variables necesarias para calcular los AVAD NO se encuentra:

- a) Mortalidad de la población desagregada por causa de defunción, grupos de edad y sexo.
- b) Esperanza de vida a cada edad y para cada sexo utilizando las tablas de vida estándar de baja mortalidad.
- c) Incidencia o Prevalencia por grupos de edad y sexo de las diferentes enfermedades y lesiones, así como de sus grados de severidad.
- d) Duración media de cada una de las enfermedades sin diferenciar los grupos de edad y sexo.

42.¿Cuál es la principal fuente de información que nos permite conocer la prevalencia de problemas de salud mental poblacional en la actualidad en la Comunidad de Madrid?

- a) Registro de Altas de hospitalización CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos).
- b) ENSE (Encuesta Nacional de Salud de España) y EES (Encuesta Europea de Salud).
- c) Encuesta de Satisfacción de los usuarios del Servicio Madrileño de Salud.
- d) EDADES (Encuesta sobre Alcohol y otras drogas en España).

43. Según la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento CIE-10, ¿cómo deben codificarse los episodios maníacos o hipomaníacos en sujetos que hayan padecido uno o más episodios afectivos previos? Señale la CORRECTA.

- a) Trastorno límite de personalidad.
- b) Reacción mixta de ansiedad y depresión.
- c) Episodio maniaco recurrente.
- d) Trastorno bipolar.

44. Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, NO se encuentra entre las causas por las que puede ser revisable el grado de dependencia una de las siguientes:

- a) Mejoría de la situación de dependencia.
- b) Empeoramiento de la situación de dependencia.
- c) Asignación de una prestación residencial por su situación de dependencia.
- d) Error de diagnóstico o en la aplicación del correspondiente baremo.

45. Según la clasificación CIE-10, el trastorno profundo del desarrollo tasado como “Otro trastorno desintegrativo de la infancia” incluye, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Psicosis desintegrativa.
- b) Síndrome de Heller.
- c) Psicosis simbiótica.
- d) Síndrome de Rett.

46. ¿Qué unidad administrativa de la Comunidad de Madrid es competente en el diseño, desarrollo y la realización de actividades y campañas en materia de información y sensibilización social para la promoción de la igualdad de trato y la no discriminación de las personas LGTBI, así como cuantas otras sean necesarias?

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

47. Según el Decreto 279/2019, de 29 de octubre, del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad, entre las atribuciones de la Dirección General de Infancia, Familias y Natalidad se encuentra:

- a) El desarrollo de programas de prevención del desamparo y otras situaciones de riesgo de los menores de edad.
- b) El diseño y desarrollo de los instrumentos de análisis para evaluar la eficacia y el impacto social de los programas y proyectos.
- c) El fomento del voluntariado social, cultural, deportivo y de cualquier otra índole.
- d) La promoción de iniciativas de participación, impulso del desarrollo comunitario, la acción voluntaria, el tercer sector, el emprendimiento social, la solidaridad organizada y la ayuda humanitaria a escala local y global.

48. ¿Cuál de las siguientes competencias NO corresponde al Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid según la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid?

- a) El establecimiento de mínimos de calidad en los centros y servicios.
- b) La aprobación de los Planes y Programas de Servicios Sociales.
- c) La elaboración de los Planes y Programas de Servicios Sociales en el territorio autonómico.
- d) La determinación de los servicios sociales públicos en cuya financiación hayan de participar los usuarios, teniendo en cuenta las circunstancias personales, familiares y económicas de estos.

49. ¿Cada cuántos años se elaborará el Plan Estratégico de Servicios Sociales según la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid?

- a) Cinco.
- b) Tres.
- c) Cuatro.
- d) Seis.

50. Según el “Acogimiento en la Comunidad de Madrid: una guía para orientar y ayudar a las familias acogedoras y para aquellas familias que estén pensando acoger un menor”, ¿qué se entiende por “acogimiento permanente de menores”?

- a) Aquel que prevé que no es posible o no es deseable el retorno del menor a su entorno familiar, a medio o largo plazo, ni la adopción.
- b) Aquel que tiene como finalidad la adopción.
- c) Aquel que prevé que no es posible o no es deseable el retorno del menor a su entorno familiar a medio plazo.
- d) Aquel que prevé que no es posible o no es deseable el retorno del menor a su entorno familiar a largo plazo.

51. Según el “Acogimiento en la Comunidad de Madrid: una guía para orientar y ayudar a las familias acogedoras y para aquellas familias que estén pensando acoger un menor”, en el acogimiento residencial, ¿quién ejerce la guarda del menor?

- a) El Consejero de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad.
- b) El Educador asignado al menor.
- c) El Director de la residencia del centro del menor.
- d) El Director General de Familia, Infancia y Natalidad.

52.¿A quiénes están dirigidos los pisos tutelados para personas adultas con discapacidad intelectual en la Comunidad de Madrid según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de Dependencia?

- a) Aquellas personas con discapacidad intelectual ligera y alto nivel de gestión personal.
- b) Aquellas personas con discapacidad intelectual moderada.
- c) Aquellas personas con discapacidad intelectual severa.
- d) No existe en la Comunidad de Madrid este tipo de recurso para personas con discapacidad intelectual.

53.En la Comunidad de Madrid, ¿qué representa la “Tarjeta acreditativa de grado de discapacidad”?:

- a) Es un documento personal e intransferible que pueden solicitar las personas que tienen reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% en la Comunidad de Madrid.
- b) Es un documento personal e intransferible que pueden solicitar las personas que tienen reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 50% en la Comunidad de Madrid.
- c) Es un documento personal e intransferible que pueden solicitar las personas que tienen reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 65% en la Comunidad de Madrid.
- d) Es un documento personal e intransferible que pueden solicitar todas las personas con discapacidad.

54.¿A quién ofrece el servicio prestación de horas de asistencia personal la “Oficina de Vida Independiente” (OVI) de la Comunidad de Madrid?

- a) Personas con discapacidad intelectual.
- b) Personas con discapacidad física severa que realicen una vida activa ligada a la formación o al empleo.
- c) Personas con discapacidad sensorial.
- d) Personas con discapacidad física.

ANULADA

55. ¿Cómo se accede en la Comunidad de Madrid a los Servicios de Provisión de Apoyos para la Inserción Sociolaboral (SERPAIS) para personas con discapacidad intelectual ligera o moderada o inteligencia límite?

- a) Por derivación desde las Áreas de Orientación Profesional de los Centros Base de Valoración y Orientación a personas con discapacidad.
- b) Por derivación desde los Centros Ocupacionales.
- c) Por derivación desde los Centros de Servicios Sociales.
- d) Por derivación desde las oficinas de empleo (INEM).

56. Según Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, art 71, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Las empresas que empleen a un número de 50 o más trabajadores que incumplan con el 1% de puestos de trabajo para personas con discapacidad no podrán contratar con la Administración.
- b) Las empresas que empleen a un número de 50 o más trabajadores que incumplan con el 2% de puestos de trabajo para personas con discapacidad no podrán contratar con la Administración.
- c) Las empresas que empleen a un número de 50 o más trabajadores que incumplan con el 3% de puestos de trabajo para personas con discapacidad no podrán contratar con la Administración.
- d) Las empresas que empleen a un número de 50 o más trabajadores que incumplan con el 4% de puestos de trabajo para personas con discapacidad no podrán contratar con la Administración.

57. ¿Qué tipo de teoría etiológica de las fobias específicas como la escolar mantienen autores como S. Rachman?

- a) La base es un trastorno neurológico.
- b) Son reacciones adquiridas.
- c) Son instauradas por contracondicionamiento.
- d) La base es una historia familiar característica.

58.¿Quién introdujo la distinción entre “Trastorno por déficit atencional con/sin hiperactividad” en los años 70 del siglo pasado?

- a) Alexander Luria.
- b) Strauss y Lehtinen.
- c) Virginia Douglas.
- d) Russell Barkley.

59.¿Qué conceptualización realiza Piaget del desarrollo intelectual del individuo?

- a) Proceso de avances y retrocesos, con primacía del sujeto.
- b) Proceso de sublimación de etapas.
- c) Proceso continuo de organización y reorganización de estructuras.
- d) Proceso caótico, categorial con primacía del objeto.

60.En la órbita conceptual de Piaget, ¿de qué es un ejemplo el juego de “cucú”?

- a) Es una prueba de permanencia del objeto.
- b) Es una prueba de la búsqueda del objeto desaparecido.
- c) Es un ejemplo de las reacciones circulares terciarias.
- d) Es un ejemplo de la utilización de símbolos mentales.

61.¿Cuál es la prevalencia del “rechazo escolar” en España?

- a) 100% de la población escolarizada.
- b) 50% de la población escolarizada.
- c) 1% en niñas y 5% en niños.
- d) Es difícil de estimar, debido al desacuerdo en la definición.

62. Según el DSM-5, el Trastorno Opositor Desafiante se define como, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Un patrón de enfado/ irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses.
- b) Este trastorno del comportamiento va asociado a un malestar en el individuo o en otras personas de su entorno social inmediato.
- c) Arrebatos recurrentes en el comportamiento que reflejan una falta de control de los impulsos de agresividad.
- d) Los comportamientos no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico, un trastorno por consumo de sustancias, un trastorno depresivo o uno bipolar.

63. Desde una perspectiva psicodinámica, para autores como McDougall, ¿cómo se conceptualizan las enfermedades psicosomáticas?

- a) Pueden concebirse como una transacción psico-cultural.
- b) Pueden concebirse como un fenómeno epigenético que se manifiesta somáticamente.
- c) Pueden concebirse como un síntoma donde la psique busca, por medios primitivos, enviar mensajes que serían interpretados somáticamente.
- d) Pueden concebirse como un epítome de la forclusión.

64. ¿Qué tipos de habilidades adaptativas incluye la definición de discapacidad intelectual de la American Association on Mental Retardation (AAMR, 2002)?

- a) Abstractas, concretas y sociales.
- b) Conceptuales, sociales y prácticas.
- c) Conceptuales, intelectuales y verbales.
- d) Abstractas, vida diaria y sociales.

65. Según la Terapia Racional-Emotiva de Ellis, señale la respuesta CORRECTA:

ANULADA

- a) Se refiere al tratamiento o reestructuración cognitiva.
- b) Se refiere a la cadena de pensamientos o autoverbalizaciones que la persona utiliza como respuesta.
- c) Se refiere al acontecimiento activador, un suceso real y externo que se le presenta al sujeto.
- d) Se refiere a la consecuencia emocional o conductual del sujeto.

66. ¿En qué consiste la Distorsión cognitiva llamada “Inferencia Arbitraria”?

- a) Aplicar conclusiones apropiadas para un caso específico a toda una clase de experiencias, basándonos en las similitudes percibidas.
- b) Sesgar la información de modo consistente con un esquema disfuncional, desatendiendo la información que contradice a dicho esquema.
- c) Consiste en anticipar, sin evidencia objetiva, que las cosas van a ir mal, dándose ya como inalterable esa predicción.
- d) Extraer conclusiones que no están en consecuencia con la evidencia objetiva. Tender a un tipo de interpretaciones cuando son más apropiadas las interpretaciones neutras o de sentido contrario.

67. Según el artículo 17 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Las personas con discapacidad en edad laboral tendrán derecho a beneficiarse de programas de rehabilitación vocacional y profesional, mantenimiento del empleo y reincorporación al trabajo.
- b) Los procesos de apoyo para la actividad profesional no comprenderán la orientación profesional.
- c) Los procesos de apoyo para la actividad profesional a que se refiere este artículo serán complementados con otras medidas adicionales que faciliten al beneficiario el logro del máximo nivel de desarrollo personal y favorezcan su plena inclusión y participación en la vida social.
- d) La formación, readaptación o recualificación profesional que podrá comprender en su caso, una preformación general básica, promoverá la adquisición de experiencia laboral en el mercado de trabajo y se impartirá de sin que sea necesario tener en cuenta el itinerario personal y la orientación profesional prestada con anterioridad.

68. Según la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (ONU diciembre de 2006) y respecto a los niños con discapacidad, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Los Estados Partes garantizarán que los niños y las niñas con discapacidad tengan derecho a expresar su opinión libremente sobre todas las cuestiones que les afecten, opinión que recibirá la debida consideración teniendo en cuenta su edad y madurez, en igualdad de condiciones con los demás niños y niñas, y a recibir asistencia apropiada con arreglo a su discapacidad y edad para poder ejercer ese derecho.
- b) Los Estados Partes tomarán todas las medidas pertinentes para asegurar el pleno desarrollo, adelanto y potenciación de los niños, con el propósito de garantizarles el ejercicio y goce de los derechos humanos y las libertades fundamentales establecidos en la presente Convención.
- c) Los Estados Partes reconocen que los niños con discapacidad están sujetos a múltiples formas de discriminación y, a ese respecto, adoptarán medidas para asegurar que puedan disfrutar plenamente y en igualdad de condiciones de todos los derechos humanos y libertades fundamentales.
- d) En todas las actividades relacionadas con los niños y las niñas con discapacidad, una consideración primordial será la protección del interés del niño.

69. Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, CIDD2 (OMS, 1980), ¿cuáles son las funciones mentales globales?

- a) Funciones emocionales.
- b) Funciones del pensamiento.
- c) Funciones de la memoria.
- d) Funciones del temperamento y la personalidad.

70. Según el Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, respecto al retraso mental moderado, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Las etapas del desarrollo motórico se cubren en edades más avanzadas.
- b) Comprende y responde a órdenes imperativas que impliquen una o dos acciones.
- c) Dificultades para mantener el contacto visual.
- d) El habla aparece tardíamente y presenta abundantes trastornos.

71. Según el Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, la valoración de la discapacidad que un Trastorno Mental conlleva, NO se realizará en función de:

- a) Los graves problemas de conducta asociados.
- b) Disminución de la capacidad del individuo para llevar a cabo una vida autónoma.
- c) Disminución de la capacidad laboral.
- d) Ajuste a la sintomatología psicopatológica universalmente aceptada.

72. 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, ¿cuál NO es una función de la Unidad de Valoración del Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil (CRECOVI)?

- a) Actividades formativas relacionadas con atención temprana orientadas a familias y a profesionales.
- b) La orientación a las familias.
- c) Las valoraciones de grado de discapacidad y de necesidad de atención temprana de los menores de seis años.
- d) La aplicación de la Escala de Valoración Específica para menores de seis años conforme a dispuesto en la Ley 29/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia.

73. 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, ¿a quién corresponde la emisión del dictamen de necesidad de atención temprana en función de las necesidades del menor en aquellos casos en que proceda, siempre que el menor no tenga reconocida la situación de dependencia y un Programa Individual de Atención (PIA) que ya le haya permitido acceder a ese tipo de atención?

- a) Corresponde a la Consejería competente en materia de sanidad.
- b) Corresponde a la Agencia Madrileña de Atención Social.
- c) Corresponde a la Consejería competente en materia de educación.
- d) Corresponde a la Consejería competente en materia de servicios sociales.

74. Según la Estrategia Madrileña de Atención a Personas con Discapacidad, son programas del área de Atención Social y Promoción de la autonomía personal de las personas con discapacidad, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Accesibilidad y no discriminación en el ámbito de los productos y servicios relacionados con la sociedad de la información y los medios de comunicación.
- b) Apoyo a las personas con discapacidad, sus familias y a las entidades representativas de las personas con discapacidad.
- c) Accesibilidad y no discriminación en el acceso a los bienes y servicios a disposición del público.
- d) Participación política.

75. 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, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El servicio de apoyo familiar tendrá como objetivo la orientación e información a las familias, el apoyo emocional, su capacitación y formación para atender a la estimulación, maduración y desarrollo físico, psíquico e intelectual de los niños y niñas con discapacidad, y a las personas con discapacidad y para la adecuación del entorno familiar y próximo a las necesidades de todos ellos.
- b) Los servicios de orientación e información podrán facilitar a las personas con discapacidad y a sus familias el conocimiento de las prestaciones y servicios a su alcance, así como las condiciones de acceso a los mismos.
- c) Las actividades deportivas, culturales, de ocio y tiempo libre se desarrollarán, siempre, de acuerdo con el principio de accesibilidad universal en las instalaciones y con los medios ordinarios puestos al servicio de la ciudadanía. Sólo cuando la especificidad y la necesidad de apoyos lo requieran, podrá establecerse, de forma subsidiaria o complementaria, servicios y actividades específicas.
- d) Los servicios de residencias, centros de día y de noche, y viviendas tuteladas serán promovidos por las administraciones públicas o por las propias personas con discapacidad y por sus familias. En la promoción de residencias, centros de día y viviendas tuteladas, realizados por las propias personas con discapacidad y por sus familias, gozarán de la protección prioritaria por parte de las administraciones públicas.

76. Según la Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, en los casos de acogimiento residencial en centros de protección específicos de menores con problemas de conducta, señale la respuesta CORRECTA:

- a) En el caso de menores con discapacidad, se continuará con los apoyos especializados que vinieran recibiendo o se adoptarán otros más adecuados, incorporando en todo caso medidas de accesibilidad en los centros de ingreso y en las actuaciones que se lleven a cabo.
- b) Estos centros tenderán a tener una ratio adecuada entre el número de menores y el personal destinado a su atención para garantizar un tratamiento individualizado a cada menor.
- c) En los supuestos de guarda voluntaria prevista en el artículo 19, no será necesario el compromiso de la familia a someterse a la intervención profesional.
- d) El acogimiento residencial en estos centros se realizará exclusivamente cuando sea posible la intervención a través de otras medidas de protección, y tendrá como finalidad proporcionar al menor un marco adecuado para su educación, la normalización de su conducta, su reintegración familiar cuando sea posible, y el libre y armónico desarrollo de su personalidad, en un contexto estructurado y con programas específicos en el marco de un proyecto educativo.

77. Según la Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, a los efectos de interpretación y aplicación de su artículo 2, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La protección del derecho a la vida, supervivencia y desarrollo del menor y la satisfacción de sus necesidades básicas, tanto materiales, físicas y educativas como emocionales y afectivas.
- b) La consideración de los deseos, sentimientos y opiniones del menor, así como su derecho a participar progresivamente, en función de su edad, madurez, desarrollo y evolución personal, en el proceso de determinación de su interés superior.
- c) La preservación de la identidad, cultura, religión, convicciones, orientación e identidad sexual o idioma del menor, así como la no discriminación del mismo por éstas o cualesquiera otras condiciones, incluida la discapacidad, garantizando el desarrollo armónico de su personalidad.
- d) Todas las respuestas son correctas

78. Sobre los trastornos de la personalidad, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Hay una relación genética clara entre el trastorno esquizoide de la personalidad y la esquizofrenia, Kety (1976).
- b) Los trastornos esquizotípicos bajo estrés pueden experimentar a veces síntomas psicóticos transitorios, Bernstein (1996).
- c) Los sujetos con un trastorno límite de la personalidad suelen tener sensaciones crónicas de vacío, conductas o gestos suicidas y comportamientos autolesivos, APA (1994).
- d) Algunos de los problemas que los narcisistas producen a su alrededor son dificultades interpersonales, rechazo por parte de los demás, pérdidas de otras personas y problemas laborales, APA (1994).

79. Sobre el tratamiento de los Trastornos de Personalidad, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La terapia dialéctica conductual de Linehan para el trastorno límite de la personalidad es sólo efectiva en formato de grupo y entrenamiento en habilidades sociales.
- b) La terapia cognitiva de Beck para el trastorno histriónico de la personalidad es eficaz dado que suele tener buena adherencia al tratamiento y el terapeuta.
- c) Los pacientes con un trastorno esquizotípico y los esquizofrénicos comparten pocas estrategias terapéuticas.
- d) El tratamiento del trastorno por dependencia pasa por ayudarles a que sean gradualmente más independientes.

80. En la Demencia se distinguen dos categorías de síntomas alterados, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Primarios, como la fabulación y secundarios, como la memoria.
- b) Básicos, como la atención y accesorios, como la labilidad emocional.
- c) Básicos, como la desorientación, y accesorios, como el orden exagerado.
- d) Básicos, como la labilidad emocional y secundarios, como la atención.

81. En la fase del orgasmo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El orgasmo es una respuesta sólo genital, tanto en el hombre como en la mujer.
- b) A un nivel simple, es una sensación explosiva e incontrolable de liberación de tensión.
- c) La diferencia entre el hombre y la mujer es que esta última no eyacula.
- d) En el hombre eyaculación y orgasmo son sinónimos y ocurren a la vez.

82. Según el CIE-10, el “Fracaso de la respuesta genital” incluye, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Impotencia psicógena.
- b) Trastornos de la erección.
- c) Trastorno del estímulo sexual en la mujer.
- d) Anhedonia (sexual)

83. Sobre el mutismo selectivo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El diagnóstico por descarte de este trastorno es fácil, pero es una práctica desaconsejada.
- b) El manejo psicoterapéutico tiene que ver con el contexto, la alteración neurológica y la prescripción farmacológica.
- c) En el mutismo selectivo hay una clara intención de aislamiento social y muchas veces existe ganancia secundaria.
- d) La valoración de la discrepancia entre la comunicación verbal y no verbal no es relevante para su diagnóstico diferencial.

84. En relación con la Tartamudez, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Al iniciarse el tartamudeo el sujeto es consciente desde el primer momento.
- b) El trastorno se produce de manera abrupta en torno a los cuatro años a consecuencia de un trauma o crisis psicológica.
- c) La tartamudez no interfiere en el rendimiento académico o laboral pero sí en la comunicación social y la convivencia del niño.
- d) El tartamudeo por lo regular no se produce durante una lectura oral, cantando o hablando con objetos inanimados o animales.

85.Sobre el perfil cognitivo y neuropsicológico asociado a los Trastornos del Espectro Autista, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Los niños con TEA muestran un compromiso en la memoria, la percepción y la modulación sensorial.
- b) Los patrones de desempeño intelectual tienen un valor universal y pueden ser usados con la única intención de clarificar el diagnóstico.
- c) Los test de inteligencia son los únicos medios para estimar el Coeficiente Intelectual en estos sujetos.
- d) En cuanto a los dominios cognitivos, no hay discrepancia entre las habilidades de procesamiento de información simple y complejo.

86.Según el CIE-10, el diagnóstico del Trastorno de la comprensión del lenguaje, incluye, señale la respuesta INCORRECTA

- a) Afasia o disfasia del desarrollo de tipo perceptivo.
- b) Sordera verbal.
- c) Agnosia auditiva congénita.
- d) Mutismo selectivo.

87.En relación con las Pesadillas, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Todas las pesadillas aparecen en la fase REM, y sobre todo en la segunda mitad de la noche.
- b) Durante la pesadilla existe una activación vegetativa similar a la de los terrores nocturnos.
- c) Los antidepresivos tricíclicos y los ansiolíticos han demostrado ser eficaces en su control.
- d) Las pesadillas no tienen relación con situaciones ansiosas o depresivas.

88. En relación con la Enuresis, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Es aconsejable una intervención terapéutica precoz a fin de evitar una repercusión emocional adversa.
- b) Tanto la enuresis primaria como la secundaria se asocian a una inmadurez del sistema nervioso central.
- c) En general se acepta que la enuresis sólo cabe considerarla como un fenómeno anormal a partir de los 7-9 años.
- d) Se presenta con igual frecuencia en los niños que en las niñas y tiende a desaparecer en la pubertad.

89. Según el DSM-5, entre los criterios para el diagnóstico de la Anorexia, se encuentran, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Restricción de la ingesta de energía en relación con los requerimientos, lo que lleva a un peso corporal significativamente bajo para la edad, sexo, etapa de desarrollo y salud física del paciente. Un peso significativamente bajo se define como un peso que es menor que el peso normal mínimo o, en niños y adolescentes, menor que el peso mínimo esperado.
- b) Miedo intenso a aumentar de peso o engordar, o comportamiento persistente que interfiere con el aumento de peso, a pesar de que el paciente tiene un peso significativamente bajo.
- c) Comportamientos compensatorios inapropiados recurrentes para prevenir el aumento de peso, como el vómito auto-inducido; uso indebido de laxantes, diuréticos u otros medicamentos; ayuno o ejercicio excesivo.
- d) Trastorno en la forma en que experimenta el peso o la forma del cuerpo, influencia indebida del peso corporal o la forma en la autoevaluación, o falta persistente de reconocimiento de la severidad del bajo peso corporal actual.

90. En relación a la anorexia, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La sintomatología inicial de la anorexia nerviosa está centrada no en la anorexia sino en el deseo irrefrenable de delgadez.
- b) La presentación de la anorexia nerviosa en varones se considera excepcional con una prevalencia no superior al 10 %.
- c) Los factores predisponentes familiares en la anorexia nerviosa son la estructura y dinámica familiares, excluyéndose los aspectos genéticos.
- d) En la mayoría de los casos de reacciones depresivas, se inicia un cuadro de anorexia nerviosa.

91. Cuando se hace referencia al Abuso Sexual Infantil, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El abuso sexual infantil es algo independiente del maltrato infantil, que se refiere únicamente al maltrato físico.
- b) En la Comunidad de Madrid existe un centro especializado de intervención en abuso sexual infantil, el CIASI.
- c) El CIASI no tiene por qué informar de una situación de desprotección del menor puesto que se dedica a la intervención.
- d) Toda persona que sufra un abuso sexual puede dirigirse personalmente al CIASI.

92. En la Comunidad de Madrid, para disponer de familias adoptivas, la Consejería competente, mediante Orden pública, convoca periódicamente un plazo de recepción de ofrecimientos, lo que genera una bolsa de familias disponibles. ¿En qué casos se emplea este procedimiento? Señale la respuesta CORRECTA:

- a) En adopciones internacionales, en las que es la vía para poder acceder a los menores.
- b) En adopciones de menores de tres años, dada su especial vulnerabilidad.
- c) En adopciones nacionales, quedando el plazo abierto en caso de menores con necesidades especiales.
- d) En ningún caso.

93. En el diagnóstico de trastorno del espectro del autismo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) No se tiene en cuenta la gravedad actual.
- b) No se debe tener en cuenta el posible deterioro del lenguaje.
- c) Se debe especificar si cursa con o sin déficit intelectual acompañante.
- d) Se debe especificar si cursa asociado al consumo de sustancias.

94. En cuanto a la expresión clínica de los trastornos del espectro autista, ésta puede variar mucho, tanto a nivel inter como intra-individual, por lo que en su actuación profesional, el psicólogo/a tendrá en cuenta cuestiones como los siguientes, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El tipo e intensidad de apoyos que la persona ha recibido previamente.
- b) La evolución de las propias necesidades de la persona a lo largo de su vida.
- c) El desarrollo de este mismo trastorno en otras personas del entorno familiar.
- d) Los programas de intervención realizados con la persona y su efectividad.

95. Cuando una persona sufre o detecta una situación de Abuso Sexual Infantil, para que el caso pueda atenderse por el centro especializado CIASI, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Sólo la persona que lo sufre puede ponerse en contacto con el centro al ser considerado como un delito privado.
- b) Cualquiera, sea la persona que lo sufre o quien lo conoce, puede ponerse en contacto directamente con este centro.
- c) Al ser un recurso de la Administración, solo puede ser un profesional sanitario especializado en este ámbito quien se ponga en contacto con el centro.
- d) El acceso al centro se realiza por derivación de un profesional de los servicios de salud, policiales, sociales, organismos de la Administración de Justicia y centros educativos.

96. En el desempeño de su trabajo, realizando una valoración de si un menor debe ingresar en un centro residencial, separándolo de su familia de origen, ¿cuál de los siguientes ítems NO sería un motivo para ingresar al menor en el centro residencial?

- a) El niño o adolescente ha sufrido daños físicos y/o emocionales severos y los cuidadores no son capaces o no quieren protegerle, una vez que se les ha prestado el apoyo necesario para ello.
- b) El niño o adolescente transmite la voluntad repetida de abandonar a su familia, por motivo de enfados continuados relativo a las normas de convivencia o educativas.
- c) El menor no tiene cubiertas las necesidades básicas, tales como alimentación, vestido, vivienda, atención médica y los cuidadores no quieren o no son capaces de satisfacerlas, aunque se les ofrezcan los medios necesarios para ello.
- d) El niño o adolescente está en situación de riesgo o desprotección, aún después de haber prestado los apoyos necesarios a los cuidadores.

97. Cuando en el ámbito de los trastornos de la excreción se hace referencia a situaciones como el nacimiento de un nuevo hermano, la incorporación o reincorporación al mundo laboral de la figura parental que ha desarrollado una mayor atención y cuidado del menor en el domicilio familiar o el inicio de la escolarización, estas situaciones se consideran, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Situaciones que un profesional de la Psicología no tiene por qué valorar.
- b) Acontecimientos que influyen en otros trastornos, pero no tienen nada que ver con los problemas de control de esfínteres.
- c) Situaciones que no son relevantes para el posible tratamiento a plantear, pues éste se referirá solo a la conducta del menor.
- d) Acontecimientos que pueden desencadenar sensiblemente este tipo de trastornos.

98. Trabajando en el servicio de urgencias de un hospital madrileño, acude a consulta junto con su hija menor, que cuenta con cuatro años de edad y grado de desarrollo acorde a la edad, una pareja preocupada porque su hija lleva un mes en que, tras haber dejado de orinarse en la cama por la noche a la edad de dos años y medio, ha vuelto a hacerlo. Estos episodios se han repetido dos veces a la semana en el último mes, sin causar hasta ahora deterioro en el ámbito social ni malestar clínico en la menor. Basándose en lo recogido en el DMS-5 ¿se puede hacer algún diagnóstico clínico sobre lo que ocurre a la menor?

- a) Sí, enuresis nocturna.
- b) Sí, trastorno de la excreción no especificado con síntomas urinarios.
- c) No, al ser un servicio de urgencias.
- d) No, ya que no cumple con los criterios requeridos, por ejemplo, no ha cumplido los cinco años.

99. Según la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a 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 INCORRECTA:

- a) El abandono del menor, bien porque falten las personas a las que por ley corresponde el ejercicio de la guarda, o bien porque éstas no quieran o no puedan ejercerla.
- b) El transcurso del plazo de guarda voluntaria, bien cuando sus responsables legales se encuentren en condiciones de hacerse cargo de la guarda del menor y no quieran asumirla, o bien cuando, deseando asumirla, no estén en condiciones para hacerlo, salvo los casos excepcionales en los que la guarda voluntaria pueda ser prorrogada más allá del plazo de dos años.
- c) La negativa de los progenitores, tutores, guardadores o acogedores a prestar el consentimiento respecto de los tratamientos médicos necesarios para salvaguardar la vida o integridad física o psíquica de un menor constituye una situación de riesgo.
- d) La inducción a la mendicidad, delincuencia o prostitución, o cualquier otra explotación del menor de similar naturaleza o gravedad.

100. Qué es importante tener en cuenta si, en la intervención con menores que han sufrido maltrato infantil, nos centramos en un abordaje desde “modelos ecológicos de intervención”, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La intervención se llevará a cabo con el menor afectado y su familia, pues el maltrato suele producirse en ese ámbito familiar.
- b) La intervención se llevará a cabo en la escuela, por ser este ámbito en el que mayoritariamente se detectan las situaciones de maltrato.
- c) La intervención será llevada a cabo por un solo profesional con formación en este campo para evitar la victimización secundaria del menor.
- d) La intervención tendrá en cuenta a diferentes elementos básicos, como son el propio menor, la familia, y su entorno socio-cultural y económico, y se desarrollará de forma multidisciplinar y coordinada entre diferentes profesionales.