

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

1. Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, ¿cómo se denomina la atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada?:
 - a) Ayuda a domicilio.
 - b) Cuidados no profesionales.
 - c) Cuidados profesionales.
 - d) Atención informal en domicilio.
2. Según la Ley de Prevención, Asistencia y Reinserción de las Drogodependencias de la Comunidad Autónoma de Extremadura, ¿qué proceso terapéutico encaminado a la eliminación de una conducta drogodependiente podemos identificar como rehabilitación?:
 - a) Desintoxicación.
 - b) Prevención.
 - c) Deshabitación.
 - d) Reinserción.
3. ¿A qué nos estamos refiriendo con la siguiente definición? “el estado de adaptación, caracterizado por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga o por la necesidad de una dosis mayor, para provocar el mismo grado de efecto”:
 - a) Dependencia.
 - b) Abuso.
 - c) Tolerancia.
 - d) Adicción.
4. El ingreso en una Comunidad Terapéutica (CT) se realiza a través de los ECAs (Equipos de Conductas Adictivas) principalmente. De las que se relacionan a continuación ¿a qué CT se puede acceder de manera directa?:
 - a) Comunidad Terapéutica “Casa Roja” de Llerena.
 - b) “Finca Capote” de Plasencia.
 - c) “Arca de Noé” de Badajoz.
 - d) “La Garrovilla” de Mérida.
5. ¿Cuál de los siguientes recursos es de régimen ambulatorio?:
 - a) Centro de Tratamiento Breve (CTB).
 - b) Unidad de Desintoxicación Hospitalaria (UDH).
 - c) Puntos de Atención a Adicciones (PAD).
 - d) Comunidades Terapéuticas (CT).
6. Según el MADEX, la utilización terapéutica de actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad, pertenece al servicio de:
 - a) Rehabilitación funcional.
 - b) Fisioterapia.
 - c) Psicomotricidad.
 - d) Terapia ocupacional.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

7. El DSM 5 y el DSM 5-TR incluyen la discapacidad intelectual dentro del capítulo de los trastornos de:
 - a) La comunicación.
 - b) El espectro autista.
 - c) El desarrollo neurológico.
 - d) El aprendizaje.

8. En los tipos de apoyo para las personas con discapacidad intelectual ¿cuál se caracteriza por su naturaleza esporádica, de tal modo que la persona tan sólo lo requiere en periodos de corta duración o durante breves intervalos de tiempo?:
 - a) Apoyo generalizado.
 - b) Apoyo intermitente.
 - c) Apoyo limitado.
 - d) Apoyo extenso.

9. La atención a las personas con discapacidad intelectual en Extremadura se lleva a cabo en la red de servicios sociales especializados, mayoritariamente:
 - a) A través de las entidades del tercer sector, mediante servicios concertados (MADEX) o subvencionados con el SEPAD.
 - b) En centros públicos del SEPAD.
 - c) En centros privados especializados no subvencionados.
 - d) A través de atención domiciliaria.

10. Según el Decreto 92/2006, de 16 de mayo, por el que se establece la organización y funcionamiento de la atención a la salud mental en la Comunidad Autónoma de Extremadura, ¿qué recurso realizará el seguimiento de las personas con trastorno mental severo en la comunidad?:
 - a) Equipos de Atención Primaria.
 - b) Equipos de Salud Mental.
 - c) Unidades de Rehabilitación Hospitalaria.
 - d) Centros de Día.

11. Señale la respuesta correcta. En el trastorno mental grave, serán especialmente prioritarios aquellos casos que tengan un perfil clínico de:
 - a) Menor severidad.
 - b) Menor complejidad asistencial.
 - c) Mínima conciencia de enfermedad.
 - d) Vinculado a los servicios sanitarios y sociales.

12. Los usuarios con trastorno mental grave acceden al recurso de los pisos de apoyo (PA) de forma directa, desde:
 - a) La Comisión de Salud Mental de Área.
 - b) Las Unidades de Hospitalización Breve.
 - c) Los Equipos de Salud Mental.
 - d) Los Centros de Rehabilitación Psicosocial.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

13. Señale el recurso destinado a ofrecer a las personas con trastorno mental grave programas asistenciales dirigidos a la recuperación y fomento de sus habilidades y competencias, con el fin último de potenciar su nivel de autonomía e integración social:
- Unidad de Hospitalización Breve.
 - Centro de Rehabilitación Psicosocial.
 - Unidad de Media Estancia.
 - Unidad de Larga Estancia.
14. Señale la función que corresponde al monitor ocupacional:
- Realizar exploración psicopatológica inicial.
 - Ejecución de programas específicos de enfermería.
 - Acompañar durante el periodo de hospitalización cuando se estime oportuno a aquellos pacientes que requieran salir de la unidad para la realización de programas de rehabilitación en la comunidad.
 - Valorar y coordinar los recursos sociales y sanitarios que se ajusten a las necesidades de los pacientes.
15. En relación con la etapa de la vejez, podemos decir que se produce:
- Aumento del número de receptores dopaminérgicos.
 - Aumento de la masa muscular.
 - Aumento de la pérdida mineral ósea.
 - Aumento de la capacidad vital.
16. De las siguientes respuestas ¿cuál NO corresponde a un tipo de demencia?
- Enfermedad de Alzheimer.
 - Enfermedad de Pick.
 - Demencia con cuerpos de Lewy.
 - Discenia Tardía.
17. Señale una de las áreas establecida por la OMS para el desarrollo del paradigma del envejecimiento activo:
- Promoción de la salud física, cognitiva y emocional.
 - Reposo absoluto.
 - Actividad frenética con consumo de alcohol.
 - Evitar vacunarse.
18. La técnica de comunicación terapéutica que dirige las preguntas, sentimientos e ideas de vuelta al paciente, se denomina:
- Exploración.
 - Reflejo.
 - Empatía.
 - Enfoque.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

19. A la hora de comunicarnos con los usuarios, tendremos en cuenta que los juicios de valor:
- Abren la posibilidad de conectar con los demás de una manera más profunda.
 - Alimentan estereotipos positivos y eliminan barreras en la comunicación.
 - Limitan la diversidad y la aceptación de diferentes perspectivas.
 - Imponen nuestra visión objetiva de la situación.
20. Para afrontar adecuadamente un conflicto es conveniente conocer las fases de la curva de la hostilidad. Señale la respuesta correcta sobre la fase racional de dicha curva:
- Es la primera fase.
 - Es donde la persona da rienda suelta a sus emociones.
 - Esta fase no existe dentro de la curva de la hostilidad.
 - Es la última fase.
21. En psicomotricidad, si hablamos de la manipulación adecuada de los objetos para asegurar el control de los movimientos en función de la distancia, la trayectoria, la velocidad, la fuerza y las características de los objetos, nos referimos a:
- El esquema corporal.
 - La lateralidad.
 - El equilibrio.
 - La coordinación perceptivo – motriz.
22. Dentro del entrenamiento en habilidades sociales, la técnica del modelado:
- Es más efectiva cuando los modelos son de edad parecida y del mismo sexo que el observador.
 - También se denomina retroalimentación correctiva.
 - Se obtienen resultados negativos con las experiencias más largas.
 - No ilustra los componentes paralingüísticos de una determinada conducta interpersonal.
23. Un acuerdo entre personas en el que se especifican las conductas deseadas e indeseadas y las consecuencias que las acompañarán, se denomina:
- Economía de fichas.
 - Control estimular.
 - Contrato de contingencias.
 - Juego de roles.
24. Las actividades de ocio y tiempo libre:
- Tienen finalidad en sí mismas.
 - Son de motivación extrínseca.
 - Se caracterizan por su vinculación al mantenimiento vital y a la productividad.
 - Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

25. Marque la respuesta correcta sobre lo que hay que tener en cuenta a la hora de elegir una actividad para que sea terapéutica:
- Los factores psicológicos como la motivación, el autoconcepto y las estrategias de manejo.
 - La familiaridad y el significado pasado son garantía de que una persona encontrará la actividad placentera.
 - La actividad será elegida por el monitor ocupacional, ya que es el que sabe lo que le conviene al usuario.
 - Es conveniente elegir una actividad lo más compleja posible, para así poder trabajar a la vez todos los aspectos a rehabilitar del usuario.
26. Dentro de las fases del proceso grupal en Terapia Ocupacional, en la fase de desarrollo, el rol del líder es:
- Expresar reacciones.
 - Graduar acciones.
 - Establecer confianza.
 - Identificar el propósito.
27. De acuerdo con el V Convenio Colectivo, ¿cuál de los siguientes, es un concepto retributivo básico del personal laboral al servicio de la Junta de Extremadura?:
- Complemento de antigüedad.
 - Complemento específico general.
 - Complemento de turnicidad.
 - Complemento específico especial.
28. Señale el orden correcto de los diferentes procedimientos, según refleja el V Convenio Colectivo para el Personal Laboral al servicio de la Junta de Extremadura:
- Turno de traslado, turno de ascenso y turno libre.
 - Turno de ascenso, turno de traslado y turno libre
 - Turno libre, turno de ascenso y turno de traslado.
 - Turno de ascenso, turno de adscripción provisional y turno libre.
29. Según establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, ¿a quién corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?:
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
 - Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
 - Agencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

30. Señale la Ley autonómica que regula la igualdad entre mujeres y hombres y la lucha contra la violencia de género en Extremadura:
- a) La Ley 8/2011, de 23 de marzo.
 - b) La Ley orgánica 8/2011, de 23 de marzo.
 - c) La Ley 8/2023, de 23 de marzo.
 - d) Real Decreto Legislativo 8/2011, de 23 de marzo.

CASO PRÁCTICO 1:

Víctor Tazo, diagnosticado de esquizofrenia paranoide desde los 30 años, está ingresado en una Unidad de Media Estancia. Tras valoración de psicóloga y terapeuta ocupacional, deciden derivarle al taller de estimulación cognitiva, al de actividades psicomotrices y al de actividades creativas y artísticas, para iniciar el proceso de rehabilitación.

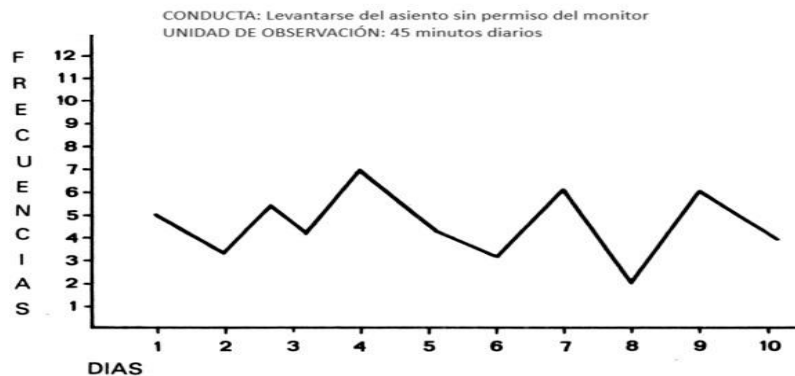
31. ¿Qué síntoma negativo podríamos esperar según el diagnóstico de Víctor?:
- a) Delirio.
 - b) Alucinación.
 - c) Pensamiento desorganizado.
 - d) Bloqueo afectivo.
32. Víctor comenta a los compañeros del taller que la otra noche, cuando iba a acostarse y abrió la cama, vio a un unicornio dormido en ella, y que al pegar un grito desapareció, ¿cómo se llama este síntoma?:
- a) Idea delirante.
 - b) Alucinación visual.
 - c) Pensamiento desorganizado.
 - d) Abulia.
33. La unidad donde está ingresado Víctor, desde un punto de vista estructural, es una unidad:
- a) Ambulatoria.
 - b) Cerrada.
 - c) Abierta.
 - d) Semiabierta.
34. Señale la actividad más adecuada para que Víctor trabaje la memoria episódica en el taller de estimulación cognitiva:
- a) Una sopa de letras.
 - b) Escribir nombres de animales.
 - c) Escribir en un diario hechos que le ocurrieron de niño.
 - d) Realizar un puzle.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

35. ¿Cuál será la forma más indicada para realizar los ejercicios del taller psicomotriz al que es derivado Víctor?:

- a) Comenzando por actividades sencillas para poco a poco ir adquiriendo mayor dificultad.
- b) Comenzar por las de mayor dificultad, ya que integran las sencillas.
- c) Comenzar por la actividad que Víctor quiera, independientemente de la dificultad.
- d) Los talleres psicomotrices únicamente permiten realizar una actividad, por lo que no habría que decidir por cual comenzar.

Cuando Víctor acude a los talleres para su rehabilitación, se muestra muy inquieto, levantándose varias veces de su asiento, lo cual distorsiona el buen funcionamiento de las sesiones. El equipo técnico pide al monitor que rellene el registro de conducta que se muestra a continuación (ejemplo ya rellenado):



36. ¿Cómo se llama el registro de la imagen anterior?:

- a) Registro acumulativo de frecuencias.
- b) Matriz de interacción.
- c) Diagrama de barras.
- d) Diagrama de líneas.

37. En el registro anterior, ¿qué expresan las frecuencias de la barra vertical ?:

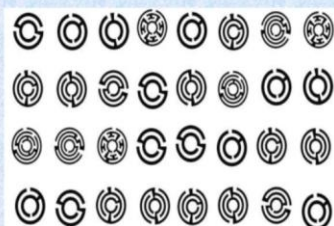
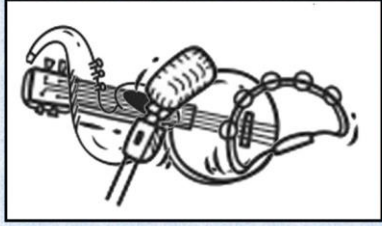
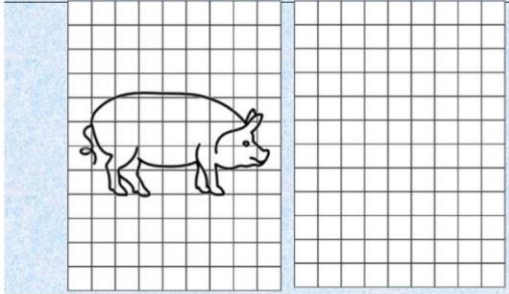
- a) La cantidad de veces que se ha levantado del asiento a lo largo del día.
- b) La cantidad de veces que se ha levantado del asiento durante 45 minutos.
- c) La suma de veces que se ha levantado del asiento en toda la semana.
- d) La cantidad de veces que se ha levantado del asiento en 10 días.

38. El equipo técnico ha consensuado que, si Víctor se levanta más de 5 veces a la semana de su asiento, sin permiso del monitor, no le dejarán ver el partido de fútbol de su equipo favorito. ¿Cómo se llama el procedimiento que se está usando para modificar esa conducta?:

- a) Refuerzo positivo.
- b) Refuerzo negativo.
- c) Castigo positivo.
- d) Castigo negativo.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

En el taller de estimulación cognitiva, el terapeuta ocupacional ha dejado las siguientes fichas para que las realice Víctor:

<p>INSTRUCCIONES: FÍJATE EN LA IMAGEN Y ESCRIBE DEBAJO DE CADA DIBUJO LA LETRA QUE SE INDICA.</p> <p>a e</p>  <p>FICHA 1</p>	<p>OBSERVA LA IMAGEN Y CONTESTA A LAS PREGUNTAS.</p>  <p>¿CUÁNTOS ELEMENTOS VES EN LA FOTOGRAFÍA? ¿PODRÍAS NOMBRARLOS?</p> <p>FICHA 2</p>	<p>Fíjate en el dibujo y trata de copiarlo con la ayuda de la cuadrícula:</p>  <p>FICHA 3</p>
---	--	--

39. ¿Qué aspecto trabajará la ficha 3?:

- a) Esquema corporal.
- b) Praxias.
- c) Memoria procedimental.
- d) Gnosias.

40. ¿Qué ficha de las anteriores, trabaja fundamentalmente las gnosias?:

- a) Ficha 1.
- b) Ficha 2.
- c) Ficha 3.
- d) Ninguna de las fichas trabaja las gnosias.

CASO PRÁCTICO Nº 2

Carmen es una joven que acaba de cumplir 22 años y convive con su madre separada. Ya lleva meses con alteraciones del sueño, poca energía o fatiga y una baja autoestima. Además, casi nunca tiene hambre y en días esporádicos deja de comer, por lo que su aspecto físico se muestra notablemente deteriorado.

En clase tiene problemas para concentrarse y en casa con su madre muestra sentimientos de desesperanza, por lo que ésta quiere que sea valorada por si tuviera algún problema de salud mental.

41. ¿Cuál sería el dispositivo asistencial idóneo al que debería dirigirse en primer lugar?:

- a) Equipo de Salud Mental de su centro de atención primaria.
- b) Unidad de Media Estancia.
- c) Equipo de Salud Mental infante –juvenil.
- d) Consulta en Atención Primaria.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

42. Una vez valorada, ¿cuál es el siguiente dispositivo al que la podrían derivar?:
- a) Equipo de Salud Mental.
 - b) Unidad de Media Estancia.
 - c) Equipo de Salud Mental infanto-juvenil.
 - d) Consulta en Atención Primaria.
43. Carmen no se preocupa en absoluto por su aspecto. Su madre tiene que insistir ya que no realiza las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) ¿A qué área de la ocupación nos estamos refiriendo?:
- a) Autonomía personal
 - b) Interacción social
 - c) Habilidad conductual
 - d) Autonomía social
44. Carmen es diagnosticada de trastorno depresivo persistente y sigue su tratamiento. Tiene varios intentos autolíticos, practicándose cortes en brazos y muñecas. Su madre acude a Urgencias y una vez allí, ¿cuál sería el recurso adecuado para derivar a Carmen?:
- a) Unidad de Rehabilitación Hospitalaria.
 - b) Unidad de Media Estancia.
 - c) Unidad de Hospitalización Breve.
 - d) Unidad de Larga Estancia.
45. ¿Cuáles de los siguientes síntomas serían compatibles con el diagnóstico de Carmen (trastorno depresivo persistente) ?:
- a) Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, durante un mínimo de dos años.
 - b) Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, durante un máximo de dos meses.
 - c) Estado de ánimo maniaco durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, durante un mínimo de dos años.
 - d) Estado de ánimo maniaco durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, durante un mínimo de dos meses.
46. En caso de que la derivaran a la Unidad de Media Estancia, ¿cuál sería el tiempo aproximado de permanencia en la misma?:
- a) De 24 a 36 meses.
 - b) De 18 a 24 meses.
 - c) De 9 a 12 meses.
 - d) De 3 a 6 meses.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

47. Pasado el tiempo medio de permanencia en la Unidad de Media Estancia, contando con una evolución crónica y/o persistencia de su psicopatología o problemática clínica disruptiva, que dificulta su abordaje en el medio comunitario, ¿dónde podría continuar Carmen con su recuperación?:
- a) En la Unidad de Rehabilitación Hospitalaria.
 - b) En pisos supervisados.
 - c) En un Centro de Rehabilitación psicosocial.
 - d) En la vivienda habitual de la joven.
48. Si en el tratamiento de Carmen se plantean objetivos a trabajar como mejorar la higiene, el aspecto personal, la alimentación y el sueño, se podría incluir en un programa de:
- a) Integración comunitaria.
 - b) Autocuidado (ABVD).
 - c) Ayuda mutua.
 - d) Socialización.
49. El monitor ocupacional trabaja con Carmen las habilidades sociales. De las siguientes opciones ¿cuál NO corresponde a una técnica de entrenamiento de estas habilidades?
- a) Demodulado.
 - b) Ensayo conductual.
 - c) Reforzamiento.
 - d) Retroalimentación.
50. El psicólogo inicia la entrevista con el fin de establecer las pautas para modificar la conducta de Carmen. Los parámetros habituales, que se utilizan para definir cualquier conducta que tenga que trabajar el monitor ocupacional, son:
- a) Latencia, ocurrencia, duración.
 - b) Frecuencia, gravedad, latencia.
 - c) Frecuencia, intensidad, duración.
 - d) Latencia, gravedad, ocurrencia.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

PREGUNTAS DE RESERVA ADICIONALES: PARTE TEÓRICA

1. Según el V Convenio Colectivo para el Personal Laboral al servicio de la Junta de Extremadura, las partes firmantes podrán denunciar el mismo en el plazo de:
 - a) Doce meses después de su vencimiento.
 - b) Dos años.
 - c) Cuatro meses anteriores a su vencimiento.
 - d) Cuatro años posteriores a su vencimiento.

2. La prevalencia de la discapacidad intelectual es del:
 - a) 1%.
 - b) 4%.
 - c) 5%.
 - d) 7%.

3. Según el MADEX, los servicios de Residencia y Vivienda Tutelada para personas con discapacidad y necesidades de apoyo intermitente o limitado van dirigidos a:
 - a) Personas con discapacidad mayores de 16 años, que tengan reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33%.
 - b) Personas que presenten necesidades de apoyo específico y con habilidades adaptativas suficientes para la vida en el hogar y la convivencia, que no requieran una supervisión general en las actividades de la vida diaria.
 - c) Atendiendo a circunstancias debidamente acreditadas, podrán acceder personas mayores de 14 años.
 - d) Ninguna respuesta es correcta.

4. ¿Qué modelo de tratamiento de los pacientes con patología dual aborda a la vez los dos trastornos, pero en diferentes dispositivos y equipos terapéuticos?:
 - a) Modelo secuencial.
 - b) Modelo paralelo.
 - c) Modelo integrado.
 - d) Modelo diferido

5. La limpieza de una prótesis dental se considera una actividad de la vida diaria:
 - a) Básica.
 - b) Instrumental.
 - c) Avanzada.
 - d) Cultural.

Grupo IV: **MONITOR OCUPACIONAL. Turno libre**

6. ¿Qué nombre recibe el proceso por el cual los miembros de un grupo terapéutico pueden obtener esperanza de la observación de los otros, sobre todo de los otros con problemas similares que se han beneficiado de la terapia?:
- a) Cohesión grupal.
 - b) Esperanza de aprendizaje.
 - c) Inyección de esperanza.
 - d) Moral aprendida.
7. De las siguientes definiciones, ¿cuál corresponde al envejecimiento patológico?:
- a) Periodo bien definido de ánimo anormal y persistentemente elevado.
 - b) Cambios biológicos, psicológicos y sociales asociados a la edad, intrínsecos e inevitables y que ocurren por el paso del tiempo.
 - c) Cambios biológicos y psicológicos prematuros, que ocurren como resultado de enfermedades y malos hábitos.
 - d) Personas que permanecen estancadas en una fase de su desarrollo, de forma que la personalidad no se configura como debería.
8. Según el V Convenio Colectivo para el Personal Laboral, los trabajadores fijos podrán solicitar permisos sin sueldo por un periodo no inferior a:
- a) Quince días ni superior a un año, cada tres años.
 - b) Diez días ni superior a tres años, cada cinco años.
 - c) Diez días ni superior a un año, cada tres años.
 - d) Diez días ni superior a tres años.

PREGUNTA DE RESERVA ADICIONAL: CASO Nº1

9. El equipo de valoración de la dependencia ha valorado a Víctor que obtiene un Grado I, ¿el cual corresponde a...?:
- a) Dependencia leve.
 - b) Dependencia moderada.
 - c) Dependencia severa.
 - d) Gran dependencia.

PREGUNTA DE RESERVA ADICIONAL: CASO Nº2

10. Para trabajar la conducta de Carmen e intentar modificarla, si usamos un reforzador que ha adquirido su poder reforzante por aprendizaje y varía de un individuo a otro, nos estamos refiriendo a:
- a) Reforzador primario.
 - b) Reforzador asocial.
 - c) Reforzador secundario.
 - d) Reforzador terciario.