

GRUPO II DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA  
DE EXTREMADURA

(ESPECIALIDAD: TERAPEUTA OCUPACIONAL)

Primer ejercicio: Turno Ascenso

Test 22 de Abril de 2021

EXAMEN TIPO 1



TRIBUNAL Nº 9

**1. Según el MADEX, los usuarios del servicio de Terapia Ocupacional:**

- a) Serán personas con discapacidad que tengan reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 50% y mayores de 65 años.
- b) Serán personas con discapacidad que tengan reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33% y mayores de 65 años.
- c) Serán personas con discapacidad que tengan reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33% y mayores de 6 años y menores de 65 años.
- d) Serán personas con discapacidad que tengan reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 50% y mayores de 6 años y menores de 65 años.

**2. Indique cómo se denomina el Real Decreto por el que se aprueba el baremo de valoración de la situación de dependencia establecida por la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. BVD y EVE:**

- a) RD 173/2012, de 11 de febrero.
- b) RD 174/ 2011, de 11 de febrero
- c) RD 178/2014, de 11 de febrero.
- d) RD 176/2010, de 11 de febrero.

**3. El término “Terapia Ocupacional” a principios del siglo XX, fue acuñado por:**

- a) George E. Barton.
- b) Mary Reilly.
- c) Philippe Pinel.
- d) Willard y Spackman.

**4. La Ley por la que se crea el Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales en Extremadura y se constituye como una Corporación de Derecho Público, con responsabilidad jurídica propia y con capacidad para el cumplimiento de sus fines es:**

- a) La ley 5/1996, de 13 de mayo.
- b) La ley 3/ 2002, de 2 de abril.
- c) La ley 4/2006, de 10 de octubre.
- d) La ley 4/ 2016, de 27 de noviembre.

**5. La terapia a través del movimiento fue desarrollada como un enfoque del tratamiento de los problemas motores de la hemiplejía por:**

- a) Berta y Karel Bobath.
- b) Herman Kabat.
- c) Signe Brunnstrom.
- d) Margaret Rood.

**6. El método para promover o aumentar la respuesta de los mecanismos neuromusculares, a través de la estimulación de los propioceptores se denomina:**

- a) Facilitación neuromuscular propioceptiva.
- b) Método Bobath.
- c) Estimulación neurosensorial.
- d) Integración sensorial.

**7. La teoría de Integración sensorial, definida como el procesamiento de la información, fue introducida por:**

- a) Jean Piaget.
- b) Arnold Gesell.
- c) Jean A. Ayres.
- d) Margaret Rood.

**8. Señale cuál de las siguientes premisas tiene que ver con el abordaje del control motor según Bobath:**

- a) El control postural y la estabilidad son esenciales para el movimiento.
- b) Se deben favorecer los patrones extensores de movimiento en el miembro superior y flexores en el miembro inferior, así como la estimulación de las reacciones asociadas.
- c) Las habilidades complejas deben aprenderse o mejorarse antes que las básicas.
- d) Hay que potenciar los reflejos anormales, las sinergias inapropiadas y el tono muscular anormal.

**9. El Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional se originó centrando su desarrollo en un abordaje centrado en la persona y tomando como referencia:**

- a) El Modelo de la Ocupación Humana de Kielhofner.
- b) El Modelo de las habilidades adaptativas de Mosey.
- c) El Modelo de Desempeño Ocupacional de Reed y Sanderson.
- d) El Modelo de las actividades de salud de Cynkin y Robinson.

**10. El Modelo de las habilidades adaptativas de Mosey está especialmente dirigido a la atención de los problemas de la función:**

- a) Física.
- b) Cognitiva.
- c) Sensorial.
- d) Psicosocial.

**11. La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA) en el Marco de trabajo para la práctica de T.O. considera el descanso y sueño como:**

- a) Una actividad básica de la vida diaria.
- b) Una actividad instrumental de la vida diaria.
- c) Una actividad dentro del ocio o tiempo libre.
- d) Una de las áreas de ocupación del ser humano.

**12. Dentro del Código ético de Terapia Ocupacional, el enunciado de “protegerá toda información privilegiada, ya sea escrita, verbal o electrónica obtenida a partir de actividades educativas, práctica o investigación, a menos que exista un mandamiento en contra...” corresponde al principio de:**

- a) Veracidad.
- b) Beneficiencia.
- c) Confidencialidad.
- d) Justicia.

**13. La actividad sexual se considera una actividad de la vida diaria:**

- a) Básica.
- b) Instrumental.
- c) Avanzada.
- d) Relacional.

**14. ¿Cuál de los siguientes es un procedimiento formal de evaluación en Terapia Ocupacional?**

- a) Entrevista.
- b) Test estandarizado.
- c) Observación.
- d) Revisión de historia clínica.

**15. Los estadios de “organizar la información, establecer metas y objetivos y diseñar el programa” pertenecen a la fase de:**

- a) Valoración.
- b) Planificación del tratamiento.
- c) Implementación del tratamiento.
- d) Reevaluación.

**16. Dentro de las capacidades de las que debe disponer el terapeuta ocupacional se encuentra el análisis y adaptación de actividades, considerándose ésta como una habilidad o destreza:**

- a) General.
- b) Específica.
- c) Experta.
- d) Nuclear.

**17. ¿Cuál de las siguientes articulaciones se denomina articulación en “silla de montar”?**

- a) Radiocubital distal.
- b) Interfalángica.
- c) Codo.
- d) Carpometacarpiana del pulgar.

**18. Señale cuál de los siguientes es responsable de la sensibilidad de un tercio interno de la palma de la mano, de todo el dedo meñique y de la mitad interna dorsal y palmar del dedo anular:**

- a) Nervio cubital.
- b) Nervio mediano.
- c) Nervio radial.
- d) Plexo braquial.

**19. En la evaluación sensitiva de la mano se utiliza un test que distingue dos puntos dinámicos, el cual consiste en contactar con dos puntos la superficie de la piel de forma rápida y continua (utilizando los extremos de un clip). Nos referimos al:**

- a) Picking-up test de Moberg.
- b) Test de Minnesota.
- c) Test de Dellon.
- d) Monofilamentos de Semmes y Weinstein.

**20. En relación al tratamiento de Terapia Ocupacional en amputaciones podemos decir que:**

- a) Puesto que puede ocurrir a cualquier edad, debido a esta variable, el marco de referencia a utilizar va a ser diferente.
- b) Siempre se va a tratar con el marco de referencia rehabilitador.
- c) El marco de referencia más adecuado es el biomecánico.
- d) El marco de referencia más adecuado es el del neurodesarrollo.

**21. Tras una amputación, pueden ocurrir complicaciones postquirúrgicas de la piel como ulceraciones, infecciones, reacciones alérgicas, etc. Éstas pueden ser:**

- a) En la fase preprotésica.
- b) En la fase protésica.
- c) En la fase preprotésica y en la protésica.
- d) Unidas a la sensación de miembro fantasma.

**22. Dentro del Marco de referencia biomecánico, podemos decir que la economía articular corresponde al abordaje:**

- a) Mediante actividades graduadas.
- b) Mediante actividades de la vida diaria.
- c) Compensatorio.
- d) Podemos incluirla dentro de los tres abordajes anteriores.

**23. Si en la artritis reumatoide existe tendencia a la flexión palmar de la muñeca, según los principios de economía articular en Terapia Ocupacional, lo más adecuado sería recomendar:**

- a) Evitar las posturas de reposo que colocan la mano péndula con la muñeca doblada, como cruzarse de brazos.
- b) Utilizar partes más distales para la manipulación de objetos.
- c) Realizar ejercicios para disminuir la rigidez articular.
- d) Adoptar posiciones de reposo con el antebrazo en supinación.

**24. En la clasificación según la extensión de la lesión medular, la que afecta a las raíces nerviosas lumbosacras dentro del canal neural y produce una arreflexia en la vejiga, intestino y miembros inferiores, se refiere a:**

- a) Síndrome anterior.
- b) Síndrome posterior.
- c) Síndrome de cono medular.
- d) Síndrome de cola de caballo.

**25. ¿Qué escala valora el grado de espasticidad tan frecuente en la lesión medular?**

- a) Escala ASIA.
- b) MIF.
- c) Escala de Asworth.
- d) Índice de Kenny.

**26. Señale cuál de las siguientes es correcta en relación a la esclerosis múltiple:**

- a) Afecta entre dos y tres veces más a los hombres que a las mujeres.
- b) Es la principal causa de discapacidad en los mayores de 65 años.
- c) Es una enfermedad autoinmune que afecta al sistema nervioso central.
- d) Es una enfermedad con poco impacto social y sanitario en España.

**27. Si hablamos de daño cerebral, respecto al programa cuyo principal objetivo es mejorar capacidades como la atención, memoria, lenguaje, comunicación, habilidades visoperceptivas y visoconstructivas, funciones ejecutivas, etc. para conseguir la mayor independencia funcional, nos estamos refiriendo a:**

- a) Rehabilitación cognitiva.
- b) Psicoestimulación cognitiva.
- c) Orientación a la realidad.
- d) Modificación de conducta.

**28. La dificultad para acceder a la información previa al daño cerebral se denomina:**

- a) Memoria anterógrada.
- b) Amnesia anterógrada.
- c) Memoria retrógrada.
- d) Amnesia retrógrada.

**29. La hemianopsia, considerada una de las principales manifestaciones clínicas del accidente cerebrovascular, es un trastorno:**

- a) Sensitivo-motor.
- b) Perceptivo.
- c) Cognitivo.
- d) De comunicación.

**30. En relación a la clasificación del accidente cerebrovascular, señale la respuesta correcta:**

- a) La isquemia cerebral puede ser intracraneal, intracerebral, intraventricular, subaracnoidea, subdural y epidural.
- b) La isquemia cerebral focal se divide en accidente isquémico transitorio e infarto cerebral.
- c) Según la evolución de las manifestaciones clínicas, el infarto cerebral puede ser trombótico y embólico.
- d) Todas son correctas.

**31. Con respecto a la enfermedad de Parkinson, seleccione cuál de las siguientes es cierta:**

- a) Aparece de forma brusca.
- b) El temblor intencional es uno de los signos de alerta.
- c) La voz grave se considera un signo de alerta.
- d) Al inicio suele ser de predominio unilateral.

**32. Según Hoehn y Yahr, el grado de afectación de una persona con enfermedad de Parkinson, que es capaz de caminar o permanecer de pie sin ayuda, pero necesita ayuda o supervisión para las actividades básicas de la vida diaria, sería :**

- a) Estadio 4.
- b) Estadio 5.
- c) Estadio 6.
- d) Estadio 7.

**33. El trastorno caracterizado por movimientos lentos, reptantes, de torsión, continuos e involuntarios, sobre todo del cuello, el rostro y las extremidades se denomina:**

- a) Ataxia.
- b) Temblor.
- c) Distonía.
- d) Atetosis.

**34. El signo de Romberg es:**

- a) La falta de un reflejo de control para detener un movimiento y evitar golpear algo en el trayecto de ese movimiento.
- b) La disminución de la capacidad para realizar suavemente movimientos alternantes rápidos.
- c) La incapacidad para mantener el equilibrio con los pies juntos y los ojos cerrados.
- d) La falta de acción sinérgica entre agonistas y antagonistas que produce movimientos en sacudidas.

**35. Sería indicador de disfunción cerebelosa si encontramos en un paciente el siguiente signo:**

- a) Temblor de reposo.
- b) Distonía.
- c) Bradicinesia.
- d) Marcha atáxica.



**36. ¿Cuál de los siguientes estaría excluido de ser un objetivo propio de atención temprana?**

- a) Reducir los efectos de una deficiencia o déficit sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- b) Optimizar, en la medida de lo posible, el curso del desarrollo del niño.
- c) Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y del medio en el que vive el niño.
- d) Considerar al niño como sujeto pasivo de la intervención.

**37. En referencia al término parálisis cerebral, ¿cuál de los siguientes estaría excluido de su definición?**

- a) Trastorno del movimiento.
- b) Trastorno de la postura.
- c) Anomalía progresiva del cerebro inmaduro.
- d) Se origina durante el periodo prenatal, perinatal o posnatal.

**38. Las personas con parálisis cerebral tienen espasticidad debido a la lesión de:**

- a) La corteza motora.
- b) El cerebelo.
- c) Los ganglios basales.
- d) La médula espinal.

**39. ¿Cuál de las siguientes es la Distrofia muscular que nos podemos encontrar con más frecuencia?:**

- a) Distrofia muscular del anillo óseo.
- b) Distrofia muscular de Duchenne.
- c) Distrofia muscular miotónica o enfermedad de Steiner.
- d) Distrofia muscular de Becker.

**40. Podemos decir en relación a los niños con espina bífida que:**

- a) Un alto porcentaje llevan asociado discapacidad intelectual.
- b) Un alto porcentaje tienen una inteligencia normal o casi normal.
- c) La mayoría son usuarios de silla de ruedas.
- d) Tienen una menor esperanza de vida.

**41. En la clínica de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, si encontramos trastorno en la fonación, disartria, disfagia, sialorrea y risa/llanto incontrolado, podemos decir que son síntomas /signos característicos de afectación:**

- a) Bulbar.
- b) De la motoneurona superior.
- c) De la motoneurona inferior.
- d) De la segunda motoneurona.

**42. Señale a qué nos referimos con un trastorno hereditario no inflamatorio caracterizado por degeneración y debilidad progresivas del músculo esquelético, que se diagnostica en general, cuando el niño tiene 18-36 meses:**

- a) Distrofia muscular.
- b) Atrogriposis.
- c) Osteogénesis imperfecta.
- d) Esclerosis múltiple.

**43. El tipo más común de espina bífida es:**

- a) Meningocele.
- b) Mielomeningocele.
- c) Lipomeningocele.
- d) Raquisquisis.

**44. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta, en relación a los Trastornos del espectro autista y su clasificación, según el DSM V:**

- a) Dentro de los trastornos del espectro autista podemos encontrar: trastorno autista, síndrome de Asperger y trastorno generalizado del desarrollo.
- b) Desaparecen los subtipos de autismo para quedar englobados en una única nomenclatura de Trastornos del espectro autista.
- c) Los Trastornos del espectro autista se dividen en: Trastorno autista y Trastorno generalizado del desarrollo.
- d) Se consideran tres categorías: Trastorno del espectro autista, Síndrome de Asperger y Síndrome de Rett.

**45. Señale cuál de los siguientes sería un criterio erróneo de diagnóstico de los trastornos del espectro autista, según el DSM V.**

- a) Fracaso en la conversación normal en ambos sentidos.
- b) Frases idiosincráticas.
- c) Acercamiento social normal.
- d) Cambio de lugar de los objetos.

**46. ¿Cuál de los siguientes ítems estaría excluido al realizar una evaluación cognitiva a un niño con discapacidad intelectual?**

- a) Respuesta a la frustración.
- b) Capacidad para resolver problemas.
- c) Anticipación de peligro.
- d) Respuesta a la estimulación sensorial.

**47. La herramienta para niños entre seis meses y siete años, que ofrece información útil acerca de lo que el niño es capaz de hacer o no hacer en su propio contexto y qué nivel de asistencia y/o modificaciones ambientales se requieren para completar una tarea funcional, es:**

- a) PEDI (Paediatric Evaluation of Disability Inventory).
- b) SFA (School Function Assessment).
- c) AMPS (Assessment of Motor and Process Skills).
- d) Sensory Profile Checklist.

**48. En Discapacidad intelectual, la tarea del Terapeuta Ocupacional de “fomentar la autonomía en actividades instrumentales y avanzadas” se sitúa en el siguiente recurso:**

- a) Empleo con Apoyo.
- b) Centro Especial de Empleo.
- c) Centro Ocupacional.
- d) Vivienda Tutelada.

**49. Se considera ceguera legal cuando la visión es:**

- a) Menor de 20/40 o 0,2 en el mejor ojo y con la mejor corrección.
- b) Menor de 20/200 o 0,1 en el mejor ojo y con la mejor corrección.
- c) Menor de 20/80 o 0,4 en el mejor ojo y con la menor corrección.
- d) Mayor de 20/50 o 0,25 en el mejor ojo y con la menor corrección.

**50. Una pérdida de audición de 85 dB se considera una:**

- a) Deficiencia auditiva leve.
- b) Deficiencia auditiva media.
- c) Deficiencia auditiva severa.
- d) Deficiencia profunda.

**51. Si hablamos de “Nokia Magnifier” nos referimos a:**

- a) Una aplicación para personas con baja visión.
- b) Un producto de apoyo para personas ciegas.
- c) Un amplificador de voz para personas con déficit auditivo.
- d) Un teléfono que permite conversaciones de forma escrita.

**52. Algo tan sencillo como una acumulación de cera en el oído, que impide que las ondas sonoras hagan vibrar los tímpanos, podría provocar una:**

- a) Sordera neurosensorial.
- b) Sordera de obstrucción.
- c) Sordera de conducción.
- d) Sordera de perforación.

**53. De los siguientes determinantes patomecánicos ¿cuál de ellos está vinculado a las caídas en personas mayores?**

- a) Menor elevación de los pies.
- b) Aumento del grado de flexión de la rodilla en la fase del prebalanceo.
- c) Marcha con pasos largos.
- d) Aumento de la extensión de la cadera.

**54. ¿Qué tres parámetros mide la Escala de Glasgow?**

- a) Respuesta apertura ocular, respuesta verbal, respuesta motora.
- b) Nivel de conciencia, nivel de expresión, nivel de movimiento.
- c) Respuesta verbal, respuesta intelectual, respuesta motora.
- d) Nivel de conciencia, reacción pupilar, umbral del dolor.

**55. La pluridiscapacidad es una discapacidad grave de origen:**

- a) Orgánico.
- b) Psíquico.
- c) Neurológico.
- d) Cognitivo.

**56. ¿Cuál de las siguientes funciones estaría indicado trabajar en un espacio Snoezelen?**

- a) Relajación.
- b) Promover la capacidad de indecisión.
- c) Enlentecer el tiempo de respuesta.
- d) Disminuir el tiempo de concentración.

**57. Según el DSM V, con cuál de los siguientes estaríamos equivocados si lo consideramos un trastorno depresivo:**

- a) Trastorno de depresión mayor.
- b) Trastorno depresivo persistente (distimia).
- c) Trastorno disfórico premenstrual.
- d) Trastorno bipolar.

**58. Señale cuál de las siguientes dimensiones está excluida de la definición del trastorno mental grave:**

- a) Diagnóstico.
- b) Duración de la enfermedad y del tratamiento.
- c) Presencia de discapacidad.
- d) Existencia de un entorno favorecedor.

**59. ¿Cuál de los siguientes modelos de atención es el que se dirige a la consecución de mejoras en todos los ámbitos de la calidad de vida y el bienestar de la persona, partiendo del respeto pleno a su dignidad y derechos, de sus intereses y preferencias y contando con su participación efectiva?**

- a) Modelo de la Ocupación Humana.
- b) Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional.
- c) Modelo de Adaptación a través de la Ocupación.
- d) Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona.

**60. Señale la opción correcta en relación a las características de las obsesiones en el trastorno obsesivo compulsivo:**

- a) Se trata de ideas, pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes y persistentes.
- b) Se reducen a preocupaciones excesivas sobre problemas reales.
- c) Tienen carácter intermitente.
- d) Provocan ligera ansiedad o malestar.

**61. ¿Cuál de las siguientes NO está relacionado con las características de presentación de la enfermedad en las personas mayores?**

- a) Pluripatología.
- b) Enlentecimiento de la respuesta al tratamiento.
- c) Presentación de forma subaguda y solapada.
- d) Cuadros sindrómicos específicos.

**62. Según el Modelo de rehabilitación cognitiva de Allen, ¿en qué nivel está la persona cuya atención está dirigida a estímulos internos subliminales (tales como gusto, hambre, olfato) y no responde, generalmente, a estímulos externos?**

- a) El nivel 1.
- b) El nivel 2.
- c) El nivel 5.
- d) El nivel 6.

**63. Las funciones de recuperar el mayor grado posible de autonomía de la persona mayor, mejorar su calidad de vida, aliviar a sus cuidadores en la atención permanente y evitar ingresos institucionales, pertenece a:**

- a) Hospital de día.
- b) Centro de día.
- c) Teleasistencia.
- d) Centro residencial.

**64. Señale cuál de los siguientes es un cambio en las funciones neuropsicológicas que se asocia al envejecimiento:**

- a) La personalidad se modifica de manera importante.
- b) Se pierde la memoria primaria y de evocación.
- c) La inteligencia desaparece.
- d) Disminuye la memoria sensorial y de fijación.

**65. ¿Cuál de los siguientes enunciados pertenece a la técnica de orientación a la realidad?**

- a) Se basa en la ejecución de técnicas de repetición de consignas, estímulos y actos que deben reforzar la percepción del enfermo.
- b) Se estimulan los niveles cognitivos perdidos y capacidades de respuesta deteriorados.
- c) Se trabaja siempre en sesiones estructuradas.
- d) Es una de las técnicas de tratamiento no farmacológico que se dedica a la adquisición de conocimientos nuevos.

**66. ¿En qué área del cerebro empiezan los primeros daños que causan la enfermedad de Alzheimer?**

- a) Lóbulo Occipital.
- b) Lóbulo Temporal.
- c) Lóbulo Parietal.
- d) Hipocampo.

**67. ¿A qué tipo de demencia corresponden las manifestaciones principales de cognición fluctuante, alucinaciones visuales bien formadas recurrentes y parkinsonismo espontáneo?**

- a) Demencia vascular.
- b) Demencia por cuerpos de Lewy.
- c) Demencia fronto-temporal.
- d) Demencia inducida por tóxicos.

**68. El tipo de apraxia que se caracteriza por la alteración en la sucesión de gestos simples con los brazos y manos para el manejo de objetos, se denomina:**

- a) Apraxia ideatoria.
- b) Apraxia ideomotora.
- c) Apraxia psicomotora.
- d) Apraxia gesticular.

**69. ¿Cuál de los siguientes síntomas de la Enfermedad de Alzheimer responde mejor a las intervenciones conductuales?**

- a) Alucinaciones.
- b) Delirios.
- c) Incontinencia urinaria.
- d) Deambulación errática.

**70. Señale la intervención incorrecta, teniendo en cuenta el papel del terapeuta ocupacional, en los programas de prevención de caídas en geriatría:**

- a) Reforzar la función musculoesquelética mediante actividades.
- b) Realizar actividades que integren los diferentes sistemas de mantenimiento del equilibrio.
- c) Reeducación en las actividades de la vida diaria.
- d) Eliminar los desplazamientos para evitar riesgos.

**71. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo de caídas en personas mayores se puede considerar un factor extrínseco?**

- a) Padecimiento de una discapacidad visual.
- b) Poseer deterioro cognitivo.
- c) Padecimiento de incontinencia.
- d) Obstáculos al caminar.

**72. Señale lo correcto en relación a lo que engloba la psicomotricidad:**

- a) El estudio de las desviaciones y trastornos que puedan producirse en el movimiento corporal atípico.
- b) El diseño y aplicación de técnicas y programas que dificulten el desarrollo motor normal.
- c) El diseño y aplicación de técnicas que mejoren las posibles desviaciones que puedan producirse.
- d) Todas son correctas.

**73. La lateralidad en la que existe una predominancia total de un lado del cuerpo (ojo, oído, mano y pie) se denomina:**

- a) Lateralidad cruzada.
- b) Lateralidad mixta.
- c) Ambidextralidad.
- d) Lateralidad homogénea.

**74. ¿Qué puntuación máxima en el Índice de Barthel puede obtener una persona que vaya en silla de ruedas y la maneje de forma independiente?**

- a) 90 puntos.
- b) 95 puntos.
- c) 85 puntos.
- d) 100 puntos.

**75. La participación en deportes se considera una actividad de la vida diaria:**

- a) Básica.
- b) Instrumental.
- c) Avanzada.
- d) Cognitiva.

**76. Señale cuál de las siguientes NO es un instrumento que se utiliza para evaluar las actividades instrumentales de la vida diaria:**

- a) Escala de evaluación rápida de la incapacidad (RDRS-2).
- b) Escala de Lawton y Brody.
- c) Escala de Klein-Bell.
- d) AMPS.

**77. En los principios generales del tratamiento de agnosias visuales con personas con daño cerebral, se debe tener en cuenta:**

- a) Comenzar por aquellos objetos de baja frecuencia perceptiva.
- b) Ir disminuyendo el tiempo de exposición del estímulo a medida que avanza el tratamiento.
- c) Comenzar por fotos degradadas y terminar con objetos reales con color.
- d) Es importante que la persona no tenga conciencia de sus déficits.



**78. Señale la opción correcta de los valores normales de amplitud del movimiento de flexión de la articulación de la cadera:**

- a) Si la rodilla está extendida, la flexión de la cadera es mayor que cuando la rodilla está flexionada.
- b) Cuando la rodilla está extendida, la flexión de la cadera no supera los 90°
- c) Cuando la rodilla está flexionada, la flexión de la cadera alcanza los 140°
- d) Se realiza en el eje antero-posterior del cuerpo.

**79. ¿Cómo se denomina el plano vertical que se extiende desde la posición anterior a posterior y divide el cuerpo en las porciones derecha e izquierda?**

- a) Frontal.
- b) Transverso.
- c) Sagital.
- d) Coronal.

**80. ¿Cuál de las siguientes es la posición funcional de la mano?**

- a) Muñeca: 20°- 30° de flexión, articulaciones MCF: 45° flexión, articulaciones IF proximales: 30° flexión, articulaciones IF distales: 20° flexión y el pulgar abducido.
- b) Muñeca: 45° de extensión, articulaciones MCF 30° flexión, articulaciones IF proximales: 30° flexión, articulaciones IF distales: 20° flexión y el pulgar abducido.
- c) Muñeca: 20°-30° de extensión, articulaciones MCF: 45° flexión, articulaciones IF proximales: 30° flexión, articulaciones IF distales: 20° flexión y el pulgar abducido.
- d) Muñeca: 45° de flexión, articulaciones MCF:45° flexión, articulaciones IF proximales: 30° flexión, articulaciones IF distales: 20° flexión y el pulgar aducido.

**PREGUNTAS ADICIONALES**

**1. Señale cuál de los siguientes ítems valora la escala de Kolman de actividades de la vida diaria (KELS):**

- a) Responsabilidad sobre medicación.
- b) Preparación de la comida.
- c) Transporte y teléfono.
- d) Todas son correctas.

**2.¿Cuál de los siguientes autores se relaciona con el origen del concepto de psicomotricidad en el campo patológico?**

- a) Vayer.
- b) Ajuriaguerra.
- c) Dupré.
- d) Wallon.

**3.Señale cuál de los siguientes enunciados en relación al LOTCA (batería de Evaluación Cognitiva Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment) es correcto:**

- a) La LOTCA-G es una modificación de la evaluación original que se emplea en pacientes geriátricos con lesiones físicas.
- b) La LOTCA puede predecir el desempeño de las ABVD y AIVD de los pacientes con ACV en el hemisferio derecho.
- c) La DOTCA-ch está basado en el LOTCA y está indicado para niños entre 6 y 18 años.
- d) La LOTCA 2ª Edición (2000) es una versión revisada del LOTCA 1ª edición aplicable también a personas entre 6 y 99 años.

**4.Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, al cometer la infracción se produce reincidencia cuando el sujeto hubiera sido ya sancionado por esa misma falta, o por otra de gravedad igual o mayor o por dos o más infracciones de gravedad inferior, durante:**

- a) El último mes.
- b) Los últimos dos meses.
- c) El último año.
- d) Los dos últimos años.

**5.Según el Plan integral de atención socio-sanitaria al deterioro cognitivo en Extremadura, teniendo en cuenta la clasificación por topografía lesional en las demencias, las que se caracterizan por alteración en la retención mnésica, apraxia, afasia y agnosia, serían las demencias:**

- a) Corticales.
- b) Mixtas.
- c) Subcorticales.
- d) Ninguna de las anteriores.

**6. Señala cuál de los siguientes es cierto en relación a los niveles cognitivos de Allen dentro del Modelo de discapacidad cognitiva:**

- a) Nivel 1: coma.
- b) Nivel 2: acciones posturales y movimiento.
- c) Nivel 3: acciones exploratorias.
- d) Nivel 6: acciones manuales y repetitivas.

**7. Si hablamos de un método terapéutico que se utiliza en alteraciones motoras neurológicas o en déficits posturales, que estimula de forma refleja la actividad muscular que aparece espontáneamente en el desarrollo motor normal, para conseguir patrones motores normales, nos referimos al:**

- a) Método de Rood.
- b) Método Vojta.
- c) Método Kabat.
- d) Método Bobath.

**8. En relación al Marco de trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional de la AOTA podemos decir que:**

- a) Tiene cuatro ediciones siendo la última de 2015.
- b) Tiene tres ediciones siendo la última de 2014.
- c) Tiene cuatro ediciones siendo la última de 2016.
- d) Tiene dos ediciones siendo la última de 2012.

**9. La autoeficacia está vinculada con el modo en que uno utiliza la capacidad para impactar en lo que sucede en la vida. Según Kielhofner, ¿dentro de qué subsistema estaría incluida?**

- a) Volitivo.
- b) Habitacional.
- c) Desempeño.
- d) Entorno.

**10. Durante la intervención sobre las actividades de la vida diaria con daño cerebral adquirido, hacer un cambio de dominancia manual sería un abordaje de:**

- a) Recuperación.
- b) Sustitución.
- c) Compensación o adaptación.
- d) Multicontexto.