

**Comunidad Autónoma de la Región de Murcia**  
Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas

Primera parte tipo test del Ejercicio Único

**PRUEBAS SELECTIVAS DE ACCESO AL CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO  
OPCIÓN PSICOLOGÍA**

**SISTEMA: PROMOCIÓN INTERNA**

Orden de 14 de junio de 2018 de la Consejería de Hacienda, por la que se convocan pruebas selectivas para cubrir, mediante promoción interna, 4 plazas del Cuerpo Superior Facultativo, opción Psicología de la Administración Pública Regional.

(Código Convocatoria AFX17P-7).

Murcia, 20 de marzo de 2019



**1. El estructuralismo empleaba como método principal en sus investigaciones:**

- a) La psicofísica.
- b) El psicoanálisis.
- c) El condicionamiento.
- d) La introspección.

**2. Los conceptos de "arquetipo" e "inconsciente colectivo" fueron desarrollados por:**

- a) A. Adler.
- b) S. Freud.
- c) C.J. Jung.
- d) O. Rank.

**3. W. Köhler, representante de la psicología de la gestalt, introduce un nuevo concepto de aprendizaje:**

- a) Aprendizaje por condicionamiento.
- b) Aprendizaje vital.
- c) Aprendizaje por "insight".
- d) Aprendizaje colaborativo.

**4. La región donde establecen contacto funcional dos neuronas o una neurona y una célula muscular o glandular se denomina:**

- a) Área de contacto.
- b) Zona proximal.
- c) Sinapsis.
- d) Meiosis.

**5. La función de cuál de las siguientes estructuras NO es controlada por el Sistema Nervioso Autónomo o Vegetativo:**

- a) Las neuronas motoras.
- b) La musculatura lisa.
- c) El músculo cardíaco.
- d) Las glándulas.

**6. Llamamos malformaciones congénitas a:**

- a) Las alteraciones genéticas que son detectables únicamente por el cariotipo.
- b) Los defectos estructurales macroscópicos presentes en el recién nacido, debidos a herencia genética o por otras causas extrínsecas o ambientales.
- c) Los defectos estructurales macroscópicos presentes en el recién nacido, debidos a causas exclusivamente genéticas.
- d) Las malformaciones producidas en el niño en los 3 primeros meses de vida por una enfermedad o accidente.

**7. Según Piaget el período sensoriomotor se extiende:**

- a) Del nacimiento a los 2 años.
- b) Del nacimiento a los 18 meses.
- c) Del nacimiento a los 3 años.
- d) Desde los 6 meses a los 2 años y medio.

**8. El reflejo del recién nacido por el que si se roza su mejilla gira la cabeza hacia ese lado y abre la boca, se denomina:**

- a) Reflejo de Moro.
- b) Reflejo de Babinski.
- c) Reflejo de búsqueda.
- d) Reflejo de succión.

**9. El juego simbólico suele aparecer aproximadamente:**

- a) A los 18 meses.
- b) A los 12 meses.
- c) A los 24 meses.
- d) A los 36 meses.

**10. Para Erikson el momento clave y también crítico para la formación de la identidad es:**

- a) La edad adulta.
- b) El período sensoriomotor.
- c) La primera infancia.
- d) La adolescencia.

**11. En la teoría del desarrollo moral de Kohlberg, con respecto a los tres niveles; en la adolescencia se produce el paso:**

- a) Del nivel posconvencional al convencional.
- b) Del nivel convencional al posconvencional.
- c) Del nivel preconvencional al posconvencional.
- d) Del nivel convencional al preconvencional.

**12. La capacidad de razonar con contenidos abstractos, como las series de letras o el razonamiento lógico, la capacidad de identificar diferentes sistemas de clasificación de objetos, la capacidad de completar patrones visuales, etc., hacen referencia a:**

- a) La inteligencia cristalizada.
- b) La inteligencia fluida.
- c) La inteligencia social.
- d) La inteligencia formal.

**13. Los procesos de conocimiento que se dan desde la perspectiva del propio sujeto que realiza la tarea, ya que es capaz de observar sus propios procesos o de reflexionar sobre ellos se denominan:**

- a) Aprendizaje reflexivo.
- b) Memoria a largo plazo.
- c) Metacognición.
- d) Metamemoria.

**14. Cuando en el proceso de lectura se produce la mediación del propio lenguaje oral para obtener el significado de las palabras que leemos, nos referimos a:**

- a) La vía léxica de la lectura.
- b) La vía fonológica de la lectura.
- c) El uso del léxico interno.
- d) La mediación de los logogens o detectores de palabras.

**15. Chall propone una serie de etapas en el aprendizaje de la lectura. Denomina etapa 0, o etapa de prelectura a la que va:**

- a) Hasta los 3 años.
- b) Hasta los 4 años.
- c) Hasta los 6 años.
- d) Hasta los 7 años.

**16. La percepción de diferencias entre unos colores y otros se produce por:**

- a) El efecto arcoíris.
- b) El contraste clarooscuro entre los colores y el entorno.
- c) La mayor o menor cantidad de bastones en la retina.
- d) La diferente longitud de onda de los colores.

**17. En la percepción auditiva de los bebés se ha constatado...:**

- a) Una atracción por los sonidos que evocan los escuchados en el útero materno.
- b) Una atracción por los sonidos que presentan tonos agudos.
- c) Una atracción por los sonidos que presentan tonos graves.
- d) Una atracción por los sonidos que se sitúan en la frecuencia característica de la voz humana.

**18. Cuando una actividad de baja frecuencia va seguida de otra de alta frecuencia, la primera incrementa su probabilidad de ocurrencia en el futuro. Hablamos de:**

- a) El refuerzo positivo.
- b) El encadenamiento.
- c) La autorregulación
- d) El principio de Premarck.

**19. En el modelo del aprendizaje significativo de Ausubel se distinguen tres clases de aprendizaje significativo. De los siguientes cual NO es uno de ellos:**

- a) Representacional.
- b) Conceptual.
- c) Casual.
- d) Proposicional.

**20. Con respecto a las actitudes podemos decir:**

- a) Indican el nivel de conocimiento del individuo en diferentes áreas.
- b) Son observables en sí mismas.
- c) Las conocemos a través de las manifestaciones verbales o conductuales del sujeto.
- d) Permanecen invariables durante toda la vida de una persona.

**21. En la evaluación de las atribuciones hablamos de métodos no estructurados:**

- a) Cuando el sujeto evalúa según una escala numérica.
- b) Cuando se hacen preguntas de respuesta abierta.
- c) Cuando el sujeto debe seleccionar entre varias opciones.
- d) Cuando se realizan comparaciones apareadas.

**22. De los siguientes NO es uno de los procesos de socialización básicos:**

- a) Procesos perceptivos de socialización.
- b) Procesos mentales de socialización.
- c) Procesos afectivos de socialización
- d) Procesos conductuales de socialización

**23. En el estudio de la percepción social denominamos estereotipos a:**

- a) El conjunto de rasgos físicos de una comunidad.
- b) Las diferencias personales entre los individuos de una región.
- c) El conjunto de rasgos físicos y psicológicos de una comunidad.
- d) Las expectativas que tenemos acerca de una categoría de personas.

**24. La familia propicia el desarrollo de una autoestima positiva en los hijos si:**

- a) Se intenta modificar al niño en función de aquello que le puede beneficiar más, obviando sus propios intereses.
- b) Se corrigen las conductas inadecuadas usando únicamente como castigo la retirada de afecto.
- c) Los padres dirigen de forma congruente todas las acciones del niño para que éste no se equivoque, ni necesite expresar sus propias razones o motivos.
- d) Se establecen normas claras, que se mantienen y razonan, y se cumplen con la necesaria flexibilidad.

**25. Al estilo educativo parental que se caracteriza por "padres bajos en control y exigencias de madurez, pero altos en comunicación y afecto" lo denominamos:**

- a) Autoritario.
- b) Democrático.
- c) Influyente.
- d) Permisivo.

**26. Uno de los autores más relevantes en el estudio de la personalidad que definió la personalidad como una “organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psicofísicos que determinan su adaptación al ambiente” y subrayó las diferencias individuales en su estudio fue:**

- a) Sigmund Freud
- b) Gordon Allport
- c) John B. Watson
- d) Abraham Maslow

**27. El concepto científico de “personalidad” necesita:**

- a) Equiparar conducta a personalidad
- b) La observación sistemática del comportamiento
- c) La existencia de propiedades que por su naturaleza son arbitrarias y subjetivas
- d) Reconocer que el comportamiento de las personas es un reflejo de su personalidad.

**28. La “hipótesis proyectiva” que justifica el desarrollo de las Técnicas Projectivas en la evaluación de la personalidad, afirma que:**

- a) A través de la proyección el sujeto introyecta cualidades, sentimientos o deseos, que no reconoce o que rechaza en los demás.
- b) La forma en la que la persona percibe o interpreta un estímulo refleja las características básicas de su personalidad.
- c) La operación psíquica o proceso defensivo de proyección, permite expulsar de sí y localizar en el paciente cualidades, sentimientos o deseos, que de otra manera no reconocería.
- d) Las personas percibimos la realidad en función de nuestras experiencias externas y no en función de actitudes, valores o sentimientos internos.

**29. Según la teoría de S. Freud, la represión, el desplazamiento o la proyección serían:**

- a) Medidas defensivas del yo accesibles a la conciencia.
- b) Medidas defensivas contra las barreras psíquicas de la censura.
- c) Medidas defensivas del yo frente a la ansiedad.
- d) Medidas defensivas adaptativas que indicaban el triunfo del yo sobre la razón.

**30. Las ideas de A. Maslow han sido importantes en su contribución a la psicología de la personalidad por:**

- a) Proponer una visión del comportamiento humano que surge de la observación de las percepciones y actitudes hacia el yo.
- b) Su estudio intensivo de las personas con problemas o patologías clínicas.
- c) Proponer una visión de la naturaleza humana que distingue las necesidades de supervivencia o de las de autoconservación.
- d) Proponer una visión de la motivación humana que distingue las necesidades básicas o de déficits, de las superiores o necesidades del ser.

**31. El primero en mencionar los rasgos en Psicología de la personalidad fue:**

- a) Gordon W. Allport
- b) Raymond Benjamín Cattell
- c) Hans Jurgen Eysenck
- d) Burrhus F. Skinner

**32. El Cuestionario 16 PF (16 Personality Factors)**

- a) Fue elaborado para solucionar problemas clínicos y para diagnosticar pacientes con enfermedades mentales.
- b) Fue diseñado como una medida fruto de la exploración experimental y factorial de la personalidad normal.
- c) Surgió ante la importancia cada vez mayor de la importancia de los rasgos patológicos de personalidad en el diagnóstico de problemas clínicos.
- d) Pretendió descubrir la cantidad máxima de factores necesarios para tener una mínima evidencia sobre la personalidad de un individuo.

**33. El Análisis Funcional de la Conducta implica:**

- a) El estudio de los factores cognitivos que controlan la conducta
- b) La identificación clara de los procesos emocionales del sujeto.
- c) El estudio de propiedades no observables que determinan las diferencias individuales.
- d) La tentativa de identificar las condiciones ambientales específicas que controlan la conducta

**34. Cualquier estímulo o evento agradable que cuando se retira, elimina o disminuye la fuerza de una respuesta, es conocido como:**

- a) Un castigo positivo
- b) Extinción
- c) Un castigo negativo
- d) Un refuerzo

**35. La teoría conductual basada en los principios del reforzamiento y en el papel de los efectos en términos de recompensa y castigo se conoce como:**

- a) Condicionamiento clásico
- b) condicionamiento pavloviano o respondiente
- c) modelo estímulo-respuesta o aprendizaje por asociaciones
- d) Condicionamiento operante

**36. La explicación de la personalidad propuesta por G. Kelly en la teoría de los constructos personales, se basa en:**

- a) Procesos fisiológicos
- b) Procesos cognoscitivos
- c) Procesos inconscientes
- d) Procesos sociales



**37. Desde la teoría de Rotter cuando una persona considera que la obtención de los reforzadores es controlada desde el interior, por sus propias acciones o conductas, nos estamos refiriendo:**

- a) Al locus de control externo.
- b) Al locus de control interno.
- c) Al locus de control contingente.
- d) Al locus de control concurrente.

**38. Mischel, uno de los principales detractores de la psicología de los rasgos, destacó por:**

- a) Su empeño por demostrar que la conducta era situacionalmente específica
- b) Su teoría de la personalidad centrada en dimensiones objetivas, alternativas a los rasgos, basadas en la observación directa de la conducta.
- c) Su postura crítica hacia los principios de aprendizaje y las teorías social-cognitivas.
- d) Sus propuestas basadas en los principios de aprendizaje, sin tomar en cuenta lo que las personas saben piensan, creen y esperan.

**39. ¿Qué teoría de la personalidad parte del supuesto de que la personalidad es aprendida y está motivada hacia objetivos específicos?:**

- a) La Teoría de la Autoeficacia de Bandura.
- b) La Teoría del Aprendizaje Social de Rotter.
- c) La Teoría cognitivo-afectiva de Shoda.
- d) La Teoría Social Cognitiva de Mischel.

**40. La observación en la evaluación psicológica:**

- a) Se produce normalmente de forma casual, mientras se aplican otras técnicas.
- b) No proporciona datos fiables para poder verificar una hipótesis diagnóstica.
- c) Supone una conducta deliberada del observador con el fin de obtener una información.
- d) Debe realizarse siempre en un contexto natural.

**41. En el diagnóstico psicológico podemos emplear diversos tipos de técnicas, como son las siguientes. Señalar la INCORRECTA:**

- a) Técnicas implosivas.
- b) Técnicas subjetivas.
- c) Técnicas proyectivas.
- d) Entrevista.

**42. El grado en el que el informe verbal de un entrevistado refleja de una forma adecuada su conducta en la vida real indica su:**

- a) Fiabilidad.
- b) Certeza.
- c) Validez.
- d) Precisión.

**43. El test breve de inteligencia de Kaufman (K-BIT) se aplica:**

- a) De los 5 a los 14 años.
- b) De los 2 años en adelante.
- c) De los 4 a los 90 años.
- d) De los 12 años en adelante.

**44. De los subtests del test breve de inteligencia de Kaufman (K-BIT), el que mide inteligencia fluida es el de:**

- a) Vocabulario expresivo.
- b) Matrices.
- c) Definiciones.
- d) Laberintos.

**45. Características necesarias de un test estandarizado. ¿Cuál de las siguientes es FALSA?:**

- a) Una parte importante de la valoración queda a juicio del profesional.
- b) Requiere de estudios de fiabilidad y validez.
- c) Incluye normas para interpretar las puntuaciones.
- d) Requiere una descripción detallada de las directrices para su aplicación, incluyendo a veces palabras exactas a usar por el examinador.

**46. El test "Dibujo de la Figura Humana" es un ejemplo de técnica proyectiva de tipo:**

- a) Organizativa.
- b) Expresiva.
- c) Constructiva.
- d) Estructural.

**47. ¿Cuál de las siguientes se clasifica como una técnica subjetiva en el diagnóstico psicológico?:**

- a) El test de Rorschach.
- b) La lista de adjetivos.
- c) La entrevista semiestructurada.
- d) El test del dibujo de la familia.

**48. Podemos calificar al Inventario de Depresión de Beck como:**

- a) Un autoinforme.
- b) Un inventario de tipo proyectivo.
- c) Una escala observacional.
- d) Un test psicométrico.

**49. En evaluación psicológica los autoinformes futuros:**

- a) No existen, ya que la evaluación psicológica no se interesa por las expectativas del sujeto.
- b) Son aquellos que el sujeto hace sobre eventos que piensa o cree que van a ocurrir.
- c) Nunca pueden hacer referencia a eventos personales.
- d) Tiene el mismo valor predictivo independientemente del lapso de tiempo sobre el que se informa ya que se refieren a deseos.

**50. ¿Cuál de los siguientes tests de inteligencia puede aplicarse de forma colectiva?:**

- a) Escalas McCarthy de aptitudes y psicomotricidad para niños (MSCa).
- b) WISC-V.
- c) Test de matrices progresivas de Raven.
- d) Test breve de inteligencia de Kaufman (K-Bit).

**51. En la evaluación de las aptitudes diferenciales:**

- a) Para medir la mejor ejecución del sujeto, éste debe estar motivado y debe entender la tarea.
- b) Se pretende medir el límite inferior de lo que una persona puede hacer en unas áreas concretas.
- c) Se evalúa lo que un individuo puede aprender, y cuál será su rendimiento futuro.
- d) Evalúan la predisposición del individuo a actuar de un modo u otro según las circunstancias.

**52. El test RFI (Registro Fonológico Inducido).**

- a) Nos proporciona una edad psicolingüística del evaluado.
- b) Indaga sobre el dominio léxico-gramatical del lenguaje.
- c) Evalúa los procesos cognitivos implicados en el lenguaje.
- d) Nos muestra que sonidos no pronuncia bien el sujeto.

**53. ¿Qué teorías de la personalidad basa su funcionamiento en las Expectativas, las Creencias, las Aptitudes y las Metas?**

- a) Teorías humanistas-fenomenológicas de la Personalidad.
- b) Teorías psicodinámicas.
- c) Teoría Cognitiva de los Constructos Personales de Kelly.
- d) Teorías social-cognitivas.

**54. Uno de los síntomas presentes en el Trastorno Depresivo Mayor es:**

- a) Nivel de Energía y actividad normal
- b) Disminución de la capacidad de tomar decisiones
- c) Aumento del nivel de concentración
- d) Disminución de ideas obsesivas

**55. Un requisito para el diagnóstico de Trastorno Depresivo Persistente es que:**

- a) Su duración sea menor de dos años
- b) Haya habido como mínimo un episodio ciclotímico
- c) El sujeto no haya estado sin síntomas durante más de dos meses seguidos
- d) haber presentado clínica de agorafobia

**56. La “reactividad del estado de ánimo” (aumento del estado de ánimo en respuesta a sucesos positivos reales o potenciales) es propia:**

- a) Los Trastornos Depresivos con características melancólicas
- b) El trastorno de desregulación destructiva del estado de animo
- c) El TOC
- d) Los trastornos depresivos con características atípicas.

**57. Las enfermedades autoinmunes pueden cursar con síntomas semejantes a:**

- a) Trastornos Psicóticos
- b) Esquizofrenia
- c) Trastornos Depresivos
- d) No provocan nunca sintomatología

**58. En el trastorno Depresivo Mayor, el inicio de tratamiento tardío suele suponer:**

- a) Un peor pronóstico y riesgo de cronificación
- b) Peor pronóstico
- c) mayor riesgo de adicción
- d) presencia de bipolaridad

**59. El inicio temprano en ambos sexos es una característica muy frecuente en el:**

- a) Trastorno Depresivo Persistente
- b) Trastorno Depresivo Mayor
- c) Trastorno Depresivo Atípico
- d) De todos los trastornos

**60. Algunos de los síntomas centrales de los Trastornos Psicóticos son:**

- a) Motricidad desorganizada o anómala y claustrofobia
- b) Pensamiento desorganizado y embotamiento afectivo
- c) Problemas atencionales e inquietud psicomotora
- d) Pensamientos intrusivos y evitación

**61. En cuanto a la epidemiología de los trastornos del espectro psicótico es cierto que:**

- a) Las mujeres presentan más síntomas afectivos y mejor ajuste social
- b) Los hombres presentan un inicio más tardío y peor ajuste premórbido
- c) Estar soltero/a es un factor de protección
- d) Las mujeres presentan menos síntomas afectivos

**62. Para hacer un diagnóstico de Trastorno Esquizofreniforme es necesario que:**

- a) Existan ideas delirantes y alucinaciones al menos durante un mes pero menos de seis meses
- b) Los síntomas negativos, es decir, los episodios de alteración anímica, hayan tenido una duración mayor que los positivos
- c) Existan ideas delirantes y alucinaciones al menos durante 3 meses pero menos de seis meses
- d) Las ideas delirantes y síntomas positivos durante dos meses

**63. Un episodio hipomaniaco se caracteriza por:**

- a) Presentar un cambio inequívoco en el estado de ánimo del sujeto que se vuelve expansivo y que no es característico del mismo cuando está asintomático
- b) Suponer un deterioro laboral o social importante
- c) Manifestar un estado de ánimo persistentemente disfórico y claramente diferente del habitual durante al menos dos días
- d) Manifestaciones de tristeza e hipoactividad

**64. En el trastorno bipolar tipo II se producen:**

- a) Episodios de depresión mayor más un evento maniaco
- b) Episodios de depresión de intensidad elevada y al menos un episodio hipomaniaco
- c) Se alternan episodios con síntomas depresivos e hipomaniacos que son subclínicos
- d) no existe este tipo de trastorno bipolar

**65. Señala cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**

- a) Los trastornos bipolares no empiezan típicamente en la adolescencia o en la adultez temprana
- b) El Trastorno bipolar tipo II es más prevalente en las mujeres
- c) El Trastorno bipolar tipo III es más frecuente en hombres
- d) Cualquier trastorno se identifica claramente en la infancia

**66. Los fármacos de elección en el tratamiento de los trastornos bipolares son:**

- a) Neurolépticos
- b) Antipsicóticos
- c) Ansiolíticos
- d) Eutimizantes

**67. Algunos de los objetivos del tratamiento psicológico aplicado a la bipolaridad son:**

- a) Incrementar la adherencia al tratamiento rehabilitador
- b) Proporcionar a la persona recursos para reconocer síntomas en la fase prodrómica
- c) Reconocer la sintomatología postraumática
- d) Proporcionar estimulación neurocognitiva.

**68. En una persona que padece Trastorno Bipolar I, los síntomas de la Depresión se presentan con:**

- a) Una mayor probabilidad de que la depresión incluya síntomas psicóticos
- b) Menos intentos de suicidio que la Depresión Mayor
- c) Menos posibilidades de tener una enfermedad mental concomitante.
- d) Más probabilidad de alteraciones somáticas.

**69. En la fase maníaca del Trastorno Bipolar I, el paciente puede presentar:**

- a) Verborrea, fuga de ideas y práctica de actividades placenteras que potencialmente pueden producir consecuencias graves
- b) Disminución de la autoestima y de la necesidad de dormir
- c) Disminución de la actividad intencionada y distraibilidad
- d) Aumento de la concentración y fatiga

**70. Algunos de los síntomas negativos de los trastornos psicóticos son:**

- a) Pensamiento desorganizado, problemas en las funciones ejecutivas
- b) Problemas de memoria y delirios
- c) Abulia y Anhedonia
- d) Reexperimentación e hipoactividad

**71. El único trastorno de los llamados Trastornos del Espectro Esquizofrénico en el DSM-5 que tiene un especificador de buen pronóstico es el:**

- a) Esquizofreniforme
- b) Delirante
- c) Esquizoafectivo
- d) Hebefrénico

**72. El Trastorno Delirante de tipo mixto se caracteriza por:**

- a) Incluir delirios de grandeza y erotomaníacos
- b) Mezclar delirios celotípicos y persecutorios
- c) No predominar ningún tipo de delirio
- d) Sintomatología ansioso-depresiva

**73. El Trastorno Mental Grave incluye un conjunto de diagnósticos que tienen las siguientes características:**

- a) Son únicamente del espectro psicótico y/o esquizofrénico
- b) Tienen una duración de dos años o menos y no necesitan usar recursos de rehabilitación social
- c) Solo se da en hombres
- d) Presentan discapacidad moderada o severa del funcionamiento global y necesitan usar recursos de rehabilitación social

**74. El tratamiento psicosocial de las psicosis debe incluir:**

- a) Únicamente programas de rehabilitación
- b) Programas de rehabilitación, Terapia de grupo, Psicoterapia individual y Psicoeducación familiar
- c) Psicoterapia individual
- d) Terapia de pareja

**75. Entre las alteraciones incluidas en los trastornos del neurodesarrollo en el DSM-5, se encuentran:**

- a) Trastornos generalizados del desarrollo
- b) Trastornos por Deficit de Atención
- c) Trastorno por estrés postraumático
- d) Trastornos de ansiedad

**76. En la CIE-10 (Clasificación internacional de enfermedades) para infancia y adolescencia, el eje II hace referencia a:**

- a) nivel intelectual
- b) enfermedades medicas
- c) Trastornos específicos del desarrollo
- d) Situaciones psicosociales de riesgo

**77. En el diagnóstico de los Trastornos del aprendizaje es imprescindible:**

- a) Aplicar pruebas específicas de lectura y/o escritura
- b) Evaluar los problemas del lenguaje
- c) Recoger información del problema de la familia y datos de todo el desarrollo.
- d) Evaluar psicométricamente la discalculia.

**78. Los test que evalúan la capacidad intelectual:**

- a) Infiuye la etnia o cultura del/a menor
- b) No se tiene en cuenta el tiempo de realización.
- c) Hay que tener en cuenta el centro escolar.
- d) El desarrollo del lenguaje no influye en los rendimientos

**79. En el art. 19 del Código deontológico del psicólogo se señala que "El psicólogo garantizará la custodia del material psicológico y no lo entregará"**

- a) En ningún caso
- b) No lo entregará en casos no justificados o a personas no competentes
- c) No lo entregará al juez, si así se lo solicita su cliente
- d) Al cliente que, previamente no lo haya solicitado por escrito.

**80. Según el Código Deontológico del psicólogo, el sujeto del informe:**

- a) Tiene derecho a conocer el contenido del mismo en todos los casos
- b) Tiene derecho a conocer el contenido del informe siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el psicólogo
- c) No tiene derecho a conocer su contenido si la petición del mismo ha sido hecha por terceras personas.
- d) Podrá usar el informe realizado por el psicólogo en contextos distintos

**81. Los registros, electrónicos y escritos, de los datos psicológicos y entrevistas, si son conservados durante cierto tiempo:**

- a) Lo serán en condiciones de seguridad y secreto
- b) Sólo podrán conservarlos los psicólogos
- c) Serán destruidos, en cualquier caso, para no revelar secretos.
- d) No podrán tener acceso a ello personas fuera del ámbito de la psicología

**82. Cuando la evaluación o la intervención del psicólogo se produce a petición del propio sujeto de quien se obtiene la información, esta se comunicará:**

- a) Terceras personas en determinados casos.
- b) No se comunicará a terceras personas
- c) Si se comunica a terceras personas, solo se realizará por orden del juez
- d) Ninguna es verdadera

**83. Según la ley 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del menor, modificada por la Ley 26/ 2015, de 28 de julio, en lo relacionado con el acogimiento familiar:**

- a) Se valorará la adecuación de la edad de los acogedores con la del menor acogido
- b) No se hace referencia a la edad de los acogedores, al no tratarse de un proceso de adopción
- c) Se priorizará a acogedores de la familia extensa del menor, salvo que no sean adecuados por su edad
- d) Se priorizarán los acogimientos en familias biparentales frente a familias monoparentales.

**84. En los procesos de acogimiento de menores, encontramos entre los derechos de los acogedores:**

- a) A conocer la situación del menor una vez que cese el acogimiento
- b) A relacionarse con el menor al cesar el acogimiento en determinados casos,
- c) Los derechos de los acogedores no podrán ser equiparados a los derechos que la administración reconoce al resto de familias.
- d) Los acogedores tendrán derecho a tomar medidas de emancipación para el menor.

**85. En relación a la teoría del apego y desde el punto de vista de la neurociencia ( L. Cozolino):**

- a) Se pueden producir variaciones de la estructura cerebral del niño dependiendo de la conducta materna: cuidados y habilidades
- b) La estructura cerebral viene condicionada por una programación genética difícil de modificar a pesar de haber establecido un apego seguro.
- c) En determinadas patologías cerebrales no existe plasticidad estructural suficiente para poder establecer un buen apego.
- d) No hay relación directa entre la posibilidad de variar la estructura cerebral del niño y la conducta materna en la infancia.

**86. En cuanto a la valoración de la situación de urgencia (gravedad-riesgo) en la detección e intervención ante situaciones de maltrato:**

- a) Se tratará como urgente una situación si han intervenido previamente los servicios sociales de zona
- b) Es urgente la situación en la que se ha valorado un riesgo moderado
- c) Para valorar la gravedad no influye la edad del menor.
- d) Se considerará una situación de urgente intervención aquella en la que exista sospecha de abuso sexual



**87. En el decreto nº 372/2007, de 30 de noviembre, por el que se regulan los procedimientos administrativos en materia de Adopción de Menores en la Región de Murcia, se determina en el proceso de selección de acogedores, que:**

- a) Se considerarán no preferentes aquellos solicitantes que ya hayan accedido a un acogimiento o una adopción.
- b) Se considerarán no preferentes aquellas personas que manifiestan preferencia de sexo o raza.
- c) No serán seleccionados para un caso aquellas personas que se hayan trasladado de residencia a otra comunidad sin haber actualizado su informe social.
- d) Se considerarán no preferentes aquellos solicitantes que expresen su deseo de acceder a un menor de 18 meses.

**88. Dentro del actual enfoque sobre neurobiología interpersonal (Siegel) sabemos que la calidad de nuestro sistema nervioso, es decir, que éste se desarrolle adecuadamente, depende de:**

- a) La alimentación materna
- b) De la calidad de las relaciones que se establecen
- c) Del ambiente en el que se desarrolla el ser humano
- d) Fundamentalmente dependerá del ecosistema.

**89. Según lo recogido en el artículo 178 del CC, en la redacción actual dada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, en los casos en los que la entidad pública proponga relación y visitas del menor adoptado con su familia biológica, solo lo podrá acordar el juez:**

- a) Si es una propuesta del Ministerio Fiscal
- b) Si los padres biológicos y los padres adoptivos consienten por escrito
- c) Si el menor ha consentido expresamente, en el caso de ser mayor de 12 años.
- d) Si todos los hermanos biológicos han prestado su consentimiento ante la entidad pública.

**90. A la Dirección General de Personas Mayores del IMAS (Instituto Murciano de Acción Social), corresponde:**

- a) Concesión del derecho a pensión
- b) La suspensión, extinción, y, en su caso, rehabilitación del derecho de las pensiones del fondo social
- c) La información especializada del sistema de prestaciones y servicios en el área de pensiones
- d) La Resolución de pérdida de la condición de usuario en los centros y servicios

**91. Entre las competencias de la Dirección General de Pensiones, Valoración y Programas de Inclusión del IMAS (Instituto Murciano de Acción Social) encontramos:**

- a) El reconocimiento del grado de discapacidad
- b) El reconocimiento del derecho de ingreso en centros residenciales y de día
- c) El apoyo y asistencia a los órganos de participación de los centros
- d) La gestión de los recursos asistenciales del IMAS

**92. El Sistema Público de Servicios Sociales establece un equipamiento fundamental de los centros de servicios sociales, que atenderán a:**

- a) La población que hace demandas explícitas
- b) Toda la población incluida en el primer nivel de atención
- c) La problemática social que no proviene del ámbito de la infancia
- d) A y C son ciertas

**93. En el Sistema Público de Servicios Sociales encontramos como complemento necesario para la efectividad social de las prestaciones de información, orientación, ayuda a domicilio, inserción social y alojamiento:**

- a) La intervención con menores en situación de desprotección
- b) El establecimiento de Políticas Sociales
- c) El fomento de la solidaridad y la cooperación social
- d) Ninguna es verdadera

**94. En cuanto a las modificaciones en las leyes de Protección a la Infancia y a la Adolescencia (Ley 8/2015, de 22 de julio y Ley 26/2015, de 28 de julio) encontramos recogido especialmente que:**

- a) Hay una edad máxima para adoptar
- b) No se atenderá por parte de las entidades públicas competentes en materia de infancia a quienes hayan alcanzado la mayoría de edad
- c) Para el internamiento de un menor en centro tendrán que asentir los padres biológicos
- d) Cuando no pueda establecerse la mayoría de edad de una persona, será considerado menor de edad a los efectos de aplicación de la ley.

**95. En la legislación relativa a protección de menores, se clarifica que, en cuanto a la realización de pruebas para la determinación de la edad del posible menor:**

- a) No se exigirá el consentimiento del afectado
- b) Se aplicarán pruebas indiscriminadamente con el fin de establecer determinadamente la edad
- c) Esta aplicación de pruebas se someterá al principio de celeridad
- d) Estas pruebas serán llevadas a cabo por cualquier profesional del ámbito sanitario que pueda practicarlas

**96. En las modificaciones actuales de las leyes de protección a la infancia españolas se regula por primera vez:**

- a) El derecho a oponerse a la suspensión de visitas por parte de los padres biológicos
- b) El derecho a conocer e investigar los orígenes
- c) El derecho a consentir por parte del menor las decisiones de la entidad pública
- d) Se regula por primera vez a nivel estatal como "situación de riesgo social" la negativa de los padres a tratamientos médicos en relación a sus hijos.

**97. En cuanto al conocimiento y acceso a los datos acerca de sus orígenes de las personas adoptadas, la legislación vigente regula que:**

- a) Este proceso siempre se iniciará alcanzada la mayoría de edad
- b) Este proceso se podrá llevar a cabo por menores de edad, en determinados casos y circunstancias
- c) La entidad pública promoverá que los padres adoptivos inicien estos procedimientos
- d) No será posible el acceso directo a esta intervención en los casos de adopción internacional, por corresponder a otro país

**98. En la suspensión de visitas de la familia biológica con un menor:**

- a) Podrá oponerse ante el juez el menor
- b) En ningún caso el menor podrá interponer un recurso de oposición ante la resolución de suspensión
- c) Solo la entidad pública que ostente la tutela del menor es competente para el establecimiento y suspensión de visitas
- d) Solo podrá iniciar expediente de oposición ante el juez, el Ministerio Fiscal

**99. Desde el punto de vista técnico y terapéutico, trabajar con el menor de edad con trastorno de apego, supone inicialmente:**

- a) Aproximarse a los contenidos traumáticos de su historia pasada
- b) Intentar persuadir al menor por métodos de acercamiento positivo para que acepte el tratamiento psiquiátrico
- c) Valorar si, en su caso, puede proponerse un tratamiento psiquiátrico efectivo que supla al terapéutico
- d) Trabajar desde "una distancia segura" con respecto a los contenidos traumáticos (terapias de juego, dibujos)

**100. Considerando lo recogido por las aportaciones de la epigenética:**

- a) Gran parte de la responsabilidad de la conducta del adulto depende del apego infantil.
- b) Al parecer, nuestras experiencias pueden marcar nuestro material genético y éstas "marcas" pueden ser transmitidas a generaciones futuras
- c) Existe un importante "peso" del factor genético en la conducta
- d) Todas las anteriores son falsas

**101. Para intervenir con niños y adolescentes con apego desorganizado, después de que éstos han pasado por experiencias de maltrato o trauma, es más adecuado:**

- a) Intervenir estableciendo un nuevo vínculo con figuras de referencia lo antes posible
- b) Intervenir apelando más a la colaboración que al vínculo afectivo
- c) No intentar estructurar sus actividades cotidianas, ya que no son capaces
- d) Conectar con el niño o adolescente desde el establecimiento de la intimidad emocional

**102. En el trabajo de preparación y de formación de acogedores y adoptantes es fundamental transmitir, puesto que los menores muy frecuentemente pueden presentar trastornos de apego (especialmente desorganizado):**

- a) Que, al principio de la relación, el entorno familiar nuevo puede activar su sistema defensivo
- b) Que los acogedores o futuros adoptantes no suelen interpretar como algo personal las respuestas desadaptadas del niño
- c) Que el menor actúa en el entorno familiar presentando conductas disruptivas y desafiantes.
- d) Que el niño con problemas de apego tiende a buscar la relación con adultos no adecuados

**103. En niños que han sufrido maltrato o abandono, un buen predictor de capacidad de desarrollo de una adecuada resiliencia es:**

- a) La capacidad empática
- b) La buena salud física
- c) La ausencia de impulsos agresivos
- d) La capacidad de olvido del hecho traumático

**104. Con respecto a la adopción, una de las novedades que introducen las recientes (Ley 26/2015, de 28 de julio y 8/2015, de 22 de julio ) del sistema de protección a la infancia, es**

- a) Referencia a la búsqueda de orígenes del menor adoptado
- b) Especial atención y prioridad al acogimiento y adopción de menores con necesidades especiales
- c) Referencias a la edad mínima de los adoptantes
- d) Ninguna es correcta

**105. El acogimiento familiar podrá ser profesionalizado cuando:**

- a) Se trata de los profesores o tutores del menor en el centro educativo de menores tutelados
- b) Cuando además de una formación específica del acogedor existe una relación laboral con la entidad pública
- c) A y B hacen referencia a una misma figura de acogedor
- d) El acogedor aporta experiencia anterior en el acogimiento, en cualquier caso.

**106. Según la Ley 3/1995, de 21 de marzo, de la Infancia de la Región de Murcia, en la figura de guarda voluntaria por parte de los padres:**

- a) Se hará constar por escrito que puede haber renuncia a la tutela del menor
- b) Se harán constar por escrito las responsabilidades que siguen asumiendo los padres
- c) Pueden los padres mantener el régimen de visitas que entiendan necesario
- d) No es necesario un compromiso escrito cuando se ha establecido, en su constitución, la temporalidad de la medida

**107. En el diagnóstico social, dentro del ámbito de la psicología social y comunitaria:**

- a) Ha de intervenir, como prioritario, la figura del sociólogo
- b) Se incluirá la referencia a la relación del individuo con las instituciones sociales de su comunidad
- c) Han de intervenir, necesariamente, agentes y cuerpos de seguridad del estado para determinar las situaciones de riesgo
- d) El diagnóstico social del individuo ha de ser, en primer lugar, establecido en el informe del trabajador social de zona

**108. La psicología de la intervención social tendrá como objetivo:**

- a) Conseguir el empoderamiento del individuo
- b) La mejora de la calidad de vida
- c) Una sociedad inclusiva
- d) Todas las respuestas anteriores son objetivo de la psicología social

**109. Dentro del ámbito de Servicios Sociales, los Servicios de Atención Primaria:**

- a) No serán servicios con equipamientos complementarios
- b) Atenderán las necesidades terapéuticas de las familias en conflicto
- c) Serán atendidos también, como profesionales complementarios, por profesionales sanitarios
- d) Tendrán equipamientos complementarios, del tipo comedor social, miniresidencias o pisos tutelados

**110. Un problema que se plantea actualmente dentro del ámbito de la psicología social es:**

- a) Los modelos de atención son cada vez menos paliativos y asistenciales
- b) No existe suficiente orientación hacia la prevención y la promoción individual
- c) Se solapa su actuación en innumerables ocasiones con el ámbito sanitario
- d) Se detecta demasiada incidencia de los profesionales en propugnar el modelo de "autoayuda"

**111. La Ley 5/ 2016, de 2 de mayo, de modificación de la Ley 3/2003, de 10 de abril de Servicios Sociales de la Región de Murcia, establece conciertos con entidades privadas en la prestación de los servicios sociales, con las siguientes consideraciones:**

- a) Si son entidades privadas, no tendrán ánimo de lucro
- b) Si están autorizadas con al menos 5 años de antelación para el ejercicio de servicios sociales, podrán ser consideradas de carácter asistencial
- c) Que realicen actuaciones de carácter asistencial, no de prevención, ya que estas actuaciones solo corresponden a programas de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades
- d) Que no hayan sido objeto de sanción administrativa leve en los últimos 3 años

**112. Atendiendo a lo recogido en la Ley Orgánica 5/ 2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, el tiempo máximo de una medida cautelar de internamiento a un menor de edad será:**

- a) De 6 meses, pudiendo ser prorrogada 3 meses como máximo
- b) Será de 3 meses prorrogable, según circunstancias
- c) De 6 meses como máximo
- d) Será de 3 meses y las prórrogas sucesivas podrán ser ampliadas hasta 1 año como máximo.

**113. En las consideraciones que establece la Ley Orgánica 5/ 2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, la reparación del daño causado y la conciliación con la víctima:**

- a) Obliga el desistimiento del expediente por parte del Ministerio Fiscal.
- b) Serán un mismo procedimiento de actuación en el ámbito de menores con medidas judiciales
- c) Para que haya conciliación la víctima ha de aceptar las disculpas
- d) Se entenderá como conciliación toda acción de acercamiento entre el menor y la víctima previo a la celebración del juicio, ya que si el juicio se ha celebrado no se contempla la alternativa de conciliación

**114. Según el Decreto Regional nº 372/2007, de 30 de noviembre, por el que se regulan los procedimientos Administrativos en materia de Adopción de Menores en la Región de Murcia, se establecerá un Registro General de Adopciones y Acogimientos Preadoptivos, en el que conste la declaración de Idoneidad de los adoptantes y tendrá acceso a dicho Registro:**

- a) Cualquier ciudadano que haya solicitado ante la administración la valoración de idoneidad para la adopción.
- b) Cualquier persona con interés legítimo en el mismo, con las limitaciones del artículo 18 de la Constitución
- c) Cualquier solicitante de adopción o acogimiento declarado idóneo, sin limitaciones, puesto que es su derecho una vez que ha obtenido la idoneidad
- d) No tendrán acceso al registro personas cuyo trámite de expediente no se haya concluido por la administración

**115. Es principio fundamental de funcionamiento en el ámbito de Protección a la Infancia y a la adolescencia que:**

- a) La mayoría de los padres y madres que experimentan dificultades en el ejercicio del rol parental pueden ser ayudados para ser unos padres competentes.
- b) Respetar los vínculos familiares es lo que mayor estabilidad afectiva proporciona al menor a largo plazo
- c) Siempre el menor puede encontrar un entorno familiar estable en su familia extensa, con la intervención de profesionales
- d) Ninguna opción puede ser considerada válida.

**116. En la investigación existente en el ámbito del maltrato infantil, se ha podido concluir que:**

- a) Las personas que fueron maltratadas en la infancia, serán maltratadores (de uno u otro tipo de maltrato) en el futuro
- b) Actualmente los datos tan sólo permiten afirmar que solo entre un 10 y un 20% de las personas que sufrieron maltrato llegan a maltratar a sus propios hijos
- c) La conclusión más aceptada es la existencia de entre un 30-35% de probabilidad de repetir situaciones de maltrato entre los maltratados
- d) No hay estudios que concluyan en datos más allá de una probabilidad similar al del resto de la población que no sufrió maltrato

**117. Según lo recogido en la Ley 5/2004, de 22 de octubre del Voluntariado en la Región de Murcia:**

- a) Los voluntarios podrán disfrutar de bonificaciones o reducciones en el uso de servicios públicos
- b) Los voluntarios no podrán disfrutar de bonificaciones de ningún tipo en ningún servicio mientras dure su actuación en una entidad pública
- c) Aquellas personas que ejerzan una acción de voluntariado tendrán derecho a un reconocimiento público que en ningún caso será entendido como una bonificación
- d) No se podrá establecer reglamentariamente ningún tipo de beneficio para el voluntario

**118. De lo recogido en la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado:**

- a) Para que el voluntario tenga derecho a cesar en la realización de sus actividades como voluntario debe haber transcurrido un periodo mínimo de colaboración
- b) No existe reconocimiento al cese de la actividad del voluntario como un derecho del mismo, sino como un derecho de la entidad en la que desarrolla su actividad
- c) Cualquier voluntario puede dejar de reunir dicha condición transcurrido un periodo máximo estipulado en los acuerdos de actuación
- d) Es un derecho del voluntario cesar en sus actividades como voluntario en los términos establecidos en los acuerdos iniciales.

**119. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta referida a la Atención Temprana, al respecto de los niveles de prevención (primario, secundario y terciario):**

- a) Solo interviene a nivel de prevención primaria, por eso se denomina Atención Temprana.
- b) Es exclusiva de la prevención terciaria, actuando en niños con un diagnóstico concreto, para favorecer su recuperación.
- c) Actúa en los tres niveles.
- d) Cada uno de los niveles de prevención está referido a una de las áreas del desarrollo del niño: motora, cognitiva y lenguaje.

**120. Los criterios de discapacidad intelectual según el DSM-5 son:**

- a) Deficiencias en las funciones intelectuales, deficiencias en el lenguaje expresivo y comprensivo y deficiencias a nivel social.
- b) Deficiencias en las funciones intelectuales, deficiencias en el comportamiento adaptativo, inicio de ambas deficiencias en el periodo del desarrollo.
- c) Deficiencias en las funciones intelectuales y deficiencias en el lenguaje con inicio antes de la pubertad.
- d) Ninguna de las anteriores es cierta.

**121. La situación en que se encuentra una persona con discapacidad cuando es tratada de manera menos favorable que otra en situación análoga por motivo de o por razón de discapacidad, se denomina:**

- a) Discriminación indirecta
- b) Acoso
- c) Discriminación directa
- d) Discapacidad

**122. La condición que deben cumplir los entornos, procesos, bienes, productos y servicios para ser comprensibles, utilizables y practicables por todas las personas, se denomina:**

- a) Normalización
- b) Diseño universal
- c) Ajustes razonables
- d) Accesibilidad universal

**123.Cuál de los siguientes enunciados no es ámbito de aplicación de las medidas para garantizar la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la accesibilidad universal:**

- a) Empleo
- b) Transporte
- c) Patrimonio cultural
- d) Espacios privados urbanizados, infraestructuras y edificación.

**124. La acción protectora del sistema especial de prestaciones sociales y económicas para las personas con discapacidad comprenderá:**

- a) Asistencia sanitaria y prestación farmacéutica
- b) Recuperación física
- c) Rehabilitación funcional
- d) Habilitación social

**125. Los programas de atención integral para personas con discapacidad no comprenderán:**

- a) Educación
- b) Atención, tratamiento y orientación profesional
- c) Apoyo para la actividad profesional
- d) Habilitación médico-funcional



**126. Cuál de los siguientes enunciados se consideran tipos de empleo para personas con discapacidad:**

- a) Empleo ordinario
- b) Empleo protegido
- c) Empleo autónomo
- d) Todas son verdaderas

**127. Como se denomina al órgano colegiado interministerial de carácter consultivo del ámbito de la discapacidad:**

- a) Consejo Nacional de Atención a la Discapacidad
- b) Consejo Nacional de la Discapacidad
- c) Consejo Interterritorial de la Discapacidad
- d) Ninguna es verdadera

**128. Cuál de las siguientes funciones no es competencia de la administración autonómica en materia de igualdad de mujeres y hombres:**

- a) Planificación general y elaboración de normas
- b) Realización de estudios e investigaciones
- c) Ejercicio de la potestad sancionadora
- d) Ejercicio de la potestad judicial

**129. El grado de minusvalía no será objeto de revisión:**

- a) Por agravamiento
- b) Por mejoría
- c) Por error diagnóstico
- d) Por no estar de acuerdo con la valoración obtenida

**130. No estará legitimado para iniciar el procedimiento de revisión de la condición de persona con discapacidad:**

- a) Interesado
- b) Representante legal
- c) Director del IMAS
- d) Director General de Personas con Discapacidad

**131. La colaboración de la Comunidad Autónoma con los medios de comunicación para alcanzar un tratamiento adecuado de la información sobre casos de violencia de mujer, se denomina medida de:**

- a) Prevención
- b) Sensibilización
- c) Apoyo
- d) Protección

**132. Se considera violencia de género:**

- a) Agresión y abuso sexual contra la mujer
- b) Acoso sexual en el ámbito laboral
- c) Tráfico de inmigración clandestina de mujeres
- d) Todas son verdaderas

**133. El dispositivo de atención urgente a víctimas de violencia de género, o riesgo de padecerla, no comprende:**

- a) Atención médica
- b) Asesoramiento jurídico
- c) Atención social
- d) Atención psicológica

**134. La vulneración del derecho del principio de igualdad de oportunidades en la convocatoria de premios, honores o distinciones, se considera infracción:**

- a) Leve
- b) Grave
- c) Muy grave
- d) Ninguna es correcta

**135. En la Comunidad Autónoma, la competencia en materia de mujer para la imposición de sanciones muy graves corresponde a:**

- a) Presidente de la Comunidad
- b) Consejo de Gobierno
- c) Titular del Instituto de la Mujer
- d) Titular de la consejería

**136. No son titulares de derecho de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia:**

- a) Menores de tres años
- b) Residentes en territorio español 2 años
- c) Personas en situación de dependencia con algún grado reconocido
- d) Residentes en territorio español 5 años

**137. El beneficiario podrá recibir la prestación económica para ser atendido por cuidadores no profesionales de modo:**

- a) General
- b) Ordinario
- c) Excepcional
- d) Extraordinario

**138. La prestación económica, con carácter periódico que se reconocerá cuando no sea posible el acceso a un servicio público, se denomina:**

- a) Cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales
- b) Asistencia personal
- c) Vinculada al servicio
- d) Renta activa de inserción

**139. El conjunto de actuaciones llevadas a cabo en el domicilio de las personas en situación de dependencia con el fin de atender las necesidades de la vida diaria, se denominan:**

- a) Atención personal
- b) Ayuda a domicilio
- c) Atención doméstica
- d) Atención al hogar

**140. Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal, se considera dependencia:**

- a) Leve
- b) Severa
- c) Moderada
- d) Ligera

**141. La valoración de la dependencia no se realizará teniendo en cuenta:**

- a) Informes sobre la salud
- b) Informes sobre el entorno
- c) Necesidad de apoyo y supervisión
- d) Necesidad de medidas de ajuste personal

**142. El Programa Individual de Atención—PIA— de la persona dependiente no será revisado:**

- a) A instancia del interesado
- b) De oficio
- c) Por el cambio de residencia a otra comunidad autónoma
- d) A instancia del Director General de Pensiones, Valoración y Programas de Inclusión

**143. Los criterios básicos de procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia serán regulados a nivel nacional por:**

- a) Consejo Nacional de la Discapacidad
- b) Consejo Nacional del Sistema para la Autonomía y Atención la Dependencia
- c) Consejo Interterritorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia
- d) Consejo Estatal del Sistema para la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia.

**144. Para garantizar la calidad del sistema para la autonomía personal y atención a la dependencia, no se acordará:**

- a) Entrevistas estructuradas
- b) Guías de buenas practicas
- c) Cartas de servicios
- d) Criterios de calidad

**145. El comité consultivo del sistema para la autonomía personal y atención a la dependencia no estará integrado por:**

- a) Seis representantes de organizaciones empresariales más representativas
- b) Seis representantes de la administración del estado
- c) Seis representantes de las entidades locales
- d) Nueve representantes de las organizaciones sindicales más representativas

**146. La negativa absoluta a facilitar información o prestar colaboración a los servicios de inspección, así como el falseamiento de la información proporcionada a la administración en materia de dependencia, se considera infracción:**

- a) Leve
- b) Grave
- c) Muy grave
- d) No se considera infracción

**147. La plantilla de los centros especiales de empleo estará constituida por personas con discapacidad en un porcentaje mínimo de:**

- a) 50 %
- b) 33%
- c) 45%
- d) 70%

**148. Los centros especiales de empleo han de cumplir con peculiares características; su estructura y organización se ajustará a la de las empresas:**

- a) Sin ánimo de lucro
- b) De carácter ocupacional
- c) Ordinarias
- d) Fundaciones

**149.Cuál de los siguientes enunciados no será requisito válido para participar en el programa de termalismo del IMSERSO:**

- a) Ser pensionista de viudedad con 50 cumplidos.
- b) Ser pensionista del sistema público de pensiones
- c) Ser titular o beneficiario del sistema de la seguridad social, con 65 años cumplidos
- d) Ser receptor de prestaciones o subsidios de desempleo con 60 años cumplidos

**150. En los programas de termalismo los beneficiarios podrán ser acompañados de sus hijos con discapacidad, con un porcentaje superior a:**

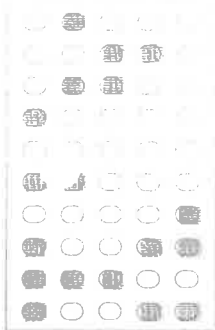
- a) 33%
- b) 45%
- c) 40%
- d) 25%



# HOJA DE EXAMEN

NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGÚN OTRO DATO

Plout



TIPO EXAMEN

## RESPUESTAS

1	(A) (B) (C) (D)	31	(A) (B) (C) (D)	61	(A) (B) (C) (D)	91	(A) (B) (C) (D)	121	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)	32	(A) (B) (C) (D)	62	(A) (B) (C) (D)	92	(A) (B) (C) (D)	122	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)	33	(A) (B) (C) (D)	63	(A) (B) (C) (D)	93	(A) (B) (C) (D)	123	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)	34	(A) (B) (C) (D)	64	(A) (B) (C) (D)	94	(A) (B) (C) (D)	124	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)	35	(A) (B) (C) (D)	65	(A) (B) (C) (D)	95	(A) (B) (C) (D)	125	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)	36	(A) (B) (C) (D)	66	(A) (B) (C) (D)	96	(A) (B) (C) (D)	126	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)	37	(A) (B) (C) (D)	67	(A) (B) (C) (D)	97	(A) (B) (C) (D)	127	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)	38	(A) (B) (C) (D)	68	(A) (B) (C) (D)	98	(A) (B) (C) (D)	128	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)	39	(A) (B) (C) (D)	69	(A) (B) (C) (D)	99	(A) (B) (C) (D)	129	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)	40	(A) (B) (C) (D)	70	(A) (B) (C) (D)	100	(A) (B) (C) (D)	130	(A) (B) (C) (D)
11	(A) (B) (C) (D)	41	(A) (B) (C) (D)	71	(A) (B) (C) (D)	101	(A) (B) (C) (D)	131	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)	42	(A) (B) (C) (D)	72	(A) (B) (C) (D)	102	(A) (B) (C) (D)	132	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)	43	(A) (B) (C) (D)	73	(A) (B) (C) (D)	103	(A) (B) (C) (D)	133	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)	44	(A) (B) (C) (D)	74	(A) (B) (C) (D)	104	(A) (B) (C) (D)	134	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)	45	(A) (B) (C) (D)	75	(A) (B) (C) (D)	105	(A) (B) (C) (D)	135	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)	46	(A) (B) (C) (D)	76	(A) (B) (C) (D)	106	(A) (B) (C) (D)	136	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)	47	(A) (B) (C) (D)	77	(A) (B) (C) (D)	107	(A) (B) (C) (D)	137	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)	48	(A) (B) (C) (D)	78	(A) (B) (C) (D)	108	(A) (B) (C) (D)	138	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)	49	(A) (B) (C) (D)	79	(A) (B) (C) (D)	109	(A) (B) (C) (D)	139	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)	50	(A) (B) (C) (D)	80	(A) (B) (C) (D)	110	(A) (B) (C) (D)	140	(A) (B) (C) (D)
21	(A) (B) (C) (D)	51	(A) (B) (C) (D)	81	(A) (B) (C) (D)	111	(A) (B) (C) (D)	141	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)	52	(A) (B) (C) (D)	82	(A) (B) (C) (D)	112	(A) (B) (C) (D)	142	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)	53	(A) (B) (C) (D)	83	(A) (B) (C) (D)	113	(A) (B) (C) (D)	143	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)	54	(A) (B) (C) (D)	84	(A) (B) (C) (D)	114	(A) (B) (C) (D)	144	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)	55	(A) (B) (C) (D)	85	(A) (B) (C) (D)	115	(A) (B) (C) (D)	145	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)	56	(A) (B) (C) (D)	86	(A) (B) (C) (D)	116	(A) (B) (C) (D)	146	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)	57	(A) (B) (C) (D)	87	(A) (B) (C) (D)	117	(A) (B) (C) (D)	147	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)	58	(A) (B) (C) (D)	88	(A) (B) (C) (D)	118	(A) (B) (C) (D)	148	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)	59	(A) (B) (C) (D)	89	(A) (B) (C) (D)	119	(A) (B) (C) (D)	149	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)	60	(A) (B) (C) (D)	90	(A) (B) (C) (D)	120	(A) (B) (C) (D)	150	(A) (B) (C) (D)

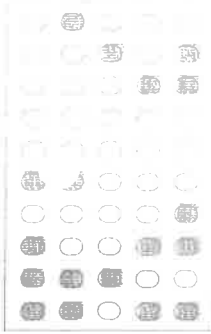
0000-79001





# HOJA DE EXAMEN

NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGÚN OTRO DATO



TIPO EXAMEN

## RESPUESTAS

1	(A) (B) (C) (D)	31	(A) (B) (C) (D)	61	(A) (B) (C) (D)	91	(A) (B) (C) (D)	121	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)	32	(A) (B) (C) (D)	62	(A) (B) (C) (D)	92	(A) (B) (C) (D)	122	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)	33	(A) (B) (C) (D)	63	(A) (B) (C) (D)	93	(A) (B) (C) (D)	123	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)	34	(A) (B) (C) (D)	64	(A) (B) (C) (D)	94	(A) (B) (C) (D)	124	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)	35	(A) (B) (C) (D)	65	(A) (B) (C) (D)	95	(A) (B) (C) (D)	125	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)	36	(A) (B) (C) (D)	66	(A) (B) (C) (D)	96	(A) (B) (C) (D)	126	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)	37	(A) (B) (C) (D)	67	(A) (B) (C) (D)	97	(A) (B) (C) (D)	127	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)	38	(A) (B) (C) (D)	68	(A) (B) (C) (D)	98	(A) (B) (C) (D)	128	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)	39	(A) (B) (C) (D)	69	(A) (B) (C) (D)	99	(A) (B) (C) (D)	129	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)	40	(A) (B) (C) (D)	70	(A) (B) (C) (D)	100	(A) (B) (C) (D)	130	(A) (B) (C) (D)
11	(A) (B) (C) (D)	41	(A) (B) (C) (D)	71	(A) (B) (C) (D)	101	(A) (B) (C) (D)	131	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)	42	(A) (B) (C) (D)	72	(A) (B) (C) (D)	102	(A) (B) (C) (D)	132	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)	43	(A) (B) (C) (D)	73	(A) (B) (C) (D)	103	(A) (B) (C) (D)	133	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)	44	(A) (B) (C) (D)	74	(A) (B) (C) (D)	104	(A) (B) (C) (D)	134	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)	45	(A) (B) (C) (D)	75	(A) (B) (C) (D)	105	(A) (B) (C) (D)	135	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)	46	(A) (B) (C) (D)	76	(A) (B) (C) (D)	106	(A) (B) (C) (D)	136	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)	47	(A) (B) (C) (D)	77	(A) (B) (C) (D)	107	(A) (B) (C) (D)	137	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)	48	(A) (B) (C) (D)	78	(A) (B) (C) (D)	108	(A) (B) (C) (D)	138	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)	49	(A) (B) (C) (D)	79	(A) (B) (C) (D)	109	(A) (B) (C) (D)	139	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)	50	(A) (B) (C) (D)	80	(A) (B) (C) (D)	110	(A) (B) (C) (D)	140	(A) (B) (C) (D)
21	(A) (B) (C) (D)	51	(A) (B) (C) (D)	81	(A) (B) (C) (D)	111	(A) (B) (C) (D)	141	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)	52	(A) (B) (C) (D)	82	(A) (B) (C) (D)	112	(A) (B) (C) (D)	142	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)	53	(A) (B) (C) (D)	83	(A) (B) (C) (D)	113	(A) (B) (C) (D)	143	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)	54	(A) (B) (C) (D)	84	(A) (B) (C) (D)	114	(A) (B) (C) (D)	144	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)	55	(A) (B) (C) (D)	85	(A) (B) (C) (D)	115	(A) (B) (C) (D)	145	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)	56	(A) (B) (C) (D)	86	(A) (B) (C) (D)	116	(A) (B) (C) (D)	146	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)	57	(A) (B) (C) (D)	87	(A) (B) (C) (D)	117	(A) (B) (C) (D)	147	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)	58	(A) (B) (C) (D)	88	(A) (B) (C) (D)	118	(A) (B) (C) (D)	148	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)	59	(A) (B) (C) (D)	89	(A) (B) (C) (D)	119	(A) (B) (C) (D)	149	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)	60	(A) (B) (C) (D)	90	(A) (B) (C) (D)	120	(A) (B) (C) (D)	150	(A) (B) (C) (D)

0000-790300





## ANEXO II

### CASO PRÁCTICO 1

---

Julia es una madre adoptiva, monoparental, de 58 años de edad. Es profesora de matemáticas en un instituto de secundaria.

Actualmente tiene 2 hijas adoptivas: la mayor Andrea de 14 años y la pequeña Sandra de 12. Ambas son de Perú, donde se tramitó la adopción.

Hace aproximadamente 13 años, Julia, se plantea la adopción de un niño, siendo indiferente el país de elección.

Tras su rechazo por parte de China, que limitó estos expedientes de familias monoparentales, conoce la posibilidad de tramitar en Perú, Tramitación que, por otro lado, resultaba bastante menos costosa económicamente,

Tras 3 años de espera, y justo en el momento en el que estaba tomando la decisión de cambiar su expediente a otro país europeo, le avisan desde Perú, de que su expediente podía ser resuelto rápidamente si, en vez de una niña pequeña (como era su demanda y su deseo) , aceptaba un grupo de 2 niñas mayores.

Las 2 niñas propuestas tenían 9 y 7 años. Julia, aunque considera que son demasiado mayores para sus expectativas no quiere renunciar a esta posibilidad y amplía la demanda, con lo que, en unos meses, puede viajar al país para iniciar los trámites administrativos y judiciales y volver con las niñas en adopción plena, tras una estancia en Perú de unos 40 días.

Ya en el país, conoce más datos sobre la historia biográfica y de desarrollo de estas niñas: estas habían sido abandonadas por su padre y la madre las entrega a una tía paterna que, tras un corto periodo de convivencia, decide renunciar a ellas por carecer de medios económicos y recursos materiales y personales para continuar con el acogimiento. Tras un tiempo en centro, en el que ingresan con 7 y 5 años, se decide su adopción internacional, ya que tampoco es posible, en su caso, una adopción dentro del propio país.

Cuando Julia, viaja a Perú, y conoce a las niñas, entiende que va a ser difícil “sacarlas adelante ella sola”, pero confía en sus capacidades, como persona organizada, con recursos y persistente. Planteándose que, en primer lugar, lo más relevante es encontrar un buen colegio y apoyos extraescolares.

Tras unos años de adaptación, en las que también fallecen los padres de Julia, la situación actual es la siguiente:

Andrea, que acaba de cumplir 14 años, tiene conductas disruptivas frecuentes. A veces se escapa del colegio (centro religioso concertado), antes de la salida de clase, para ir a casa de unos “amigos”, llegando bastante tarde a su casa.

Ha tenido varias llamadas de atención del tipo “intento de suicidio”: abre la puerta de la galería y dice que quiere tirarse, que” su vida no vale nada”

Algunos días se niega insistentemente a ir a clase, llegando a veces tarde.

Presenta sintomatología de carácter depresivo: llantos frecuentes sin motivo aparente, negativa a comer, quejas somáticas ..... Suele decir "que desea morir".

Otras veces, tiene estallidos de cólera si la madre no le deja usar el móvil o se lo retira como castigo; ha robado dinero a la madre en repetidas ocasiones, negándolo a pesar de ser descubierta; Amenaza con irse de casa, si se le limitan las salidas con amigas, o intenta volver a altas horas de la noche.

En el último mes, y tras una reciente amenaza de suicidio, ha sido ingresada durante tres días, en una clínica privada de salud mental, por urgencia, ya que se escapó en el camino del colegio. La madre no sabe si ha llegado a consumir alguna sustancia tóxica que le haya podido proporcionar algún amigo y que "le está alterando el carácter".

Julia no puede más con esta situación ya que no sólo Andrea está siendo un gran problema para ella, sino que su hermana Sandra también le recrimina que no trata bien a Andrea y que "algún día ella se irá también de casa".

Julia acude al Servicio de Protección de Menores y expone el caso. Pide una solución a los técnicos y entiende que, dada su imposibilidad de controlar la conducta de su hija, deber pedir el ingreso de esta en un centro de protección y que sea la administración quién asuma su educación, ya que en su casa la niña "es un riesgo" tanto para sí misma como para ella como madre y para su salud mental y física, puesto que está agotada (a esto se añade que se encuentra actualmente de baja laboral por una intervención quirúrgica en una mano). La realidad de su entorno familiar también le está provocando sentimientos de tipo depresivo al ser consciente de su gran "impotencia" frente a la situación. Manifiesta sentirse desbordada y teme, con bastante angustia, que Sandra copie los modelos de conducta de su hermana.

### **PREGUNTAS:**

- 1.- Factores de riesgo y de protección en el caso (en relación a la valoración de las situaciones de riesgo y desamparo en el ámbito de la Infancia).
- 2.- ¿Debe Andrea ingresar en centro de Protección de Menores? Explicar los motivos de cualquiera de las opciones afirmativa o negativa.
- 3.- Valorar rasgos y tipo de apego (dados los indicadores) en Andrea.
- 4.- Valorar personalidad de la madre (qué pruebas psicológicas serían más adecuadas para valorar su Idoneidad para la adopción). Qué se tendría que haber tenido en cuenta, dada su historia y su situación personal en el momento de la tramitación de la adopción.
- 5.- Medidas a aplicar en su caso, según su edad, en las conductas delictivas que presenta o puede presentar si continúa con robos dentro y fuera del hogar.

(Ley 5/ 2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de menores).

## ANEXO II

### CASO PRÁCTICO 2

---

Lucas es un niño de 8 años que fue adoptado en China cuando contaba 3 años. Sus padres se divorcian apenas un año después de la adopción del menor, tras 25 años de matrimonio y una hija biológica en común que cuenta en la actualidad con 26 años.

Tras la separación, el padre, Onofre, se queda sin trabajo (trabajaba en la empresa familiar de su esposa) y sin casa, ya que Eulalia, su exesposa le se queda con la custodia del niño y por tanto por el domicilio familiar. Eulalia tiene un trabajo actualmente de representante de productos de estética y hace poco que ha dejado un trabajo anterior, más estable, al no llegar a acuerdos con sus jefes y no aceptar sus exigencias en cuanto a salario y horarios.

Así las cosas, Onofre sobrevive con un pequeño trabajo de transportes en el ámbito regional y no ha podido pasar pensión alimenticia a su hijo, ya que sus ingresos por este trabajo son muy escasos.

Onofre comenta que su exmujer no ha permitido visitas ni contactos con el niño después de que él se marchara de casa, por tanto, Lucas solo ha podido contactar con su padre a través del teléfono de su hermana Mónica, quien llama a su padre cuando la madre no está en casa y le permite al niño hablar con el padre.

La madre justifica esta negativa a que Lucas tenga contacto con su padre, alegando que es "un maltratador". Comenta que desde los 2 años anteriores a la llegada del niño a casa, han tenido problemas en la pareja, llegando a sufrir maltrato y teniendo que ser atendida en el CAVI de su zona de residencia por malos tratos físicos y psíquicos. Siendo los profesionales del CAVI quienes han realizado un apoyo psicológico al niño por estas experiencias de violencia en el ámbito familiar.

Onofre no reconoce estos hechos y culpa de todo al "carácter" de su exmujer, siempre posesiva y dominante, con poca actitud para el diálogo que ha negado continuamente la realidad a su hijo, sobreprotegiéndole en exceso. Comenta que quiere poner una denuncia en el juzgado de familia para retomar una relación paterno filial satisfactoria con su hijo y que está dispuesto a luchar hasta el final. Pero la realidad es que ya han pasado 4 años en esta situación.

#### **PREGUNTAS**

- 1.- ¿Cuáles son las situaciones de riesgo del menor? Factores de riesgo en esta adopción.
- 2.- Como intervenir en el caso desde el punto de vista de la violencia de género. Medidas de intervención y de prevención.

3.- Claves para que el menor pueda desarrollar una adecuada resiliencia secundaria.

4.- ¿Que elementos favorables encontramos en el caso para que el menor pueda desarrollar un apego seguro? .Describelo.

5.- Qué personas del entorno del menor pueden ejercer de "Tutor de resiliencia" y por qué.

CASO PRÁCTICO 6

---

Al Equipo en el que usted ejerce como psicólogo/a llevan a una niña de 2 años y 5 meses que es derivada por su pediatra por retraso en el lenguaje y sospecha de retraso psicomotor.

El principal motivo de derivación es por un importante retraso en el lenguaje. En torno a los 2 años únicamente emitía “papá” y “mamá” con aparente sentido propositivo. Posteriormente adquiere algunas palabras más, que ahora no son más de diez, que siempre pronuncia de forma aislada, en ocasiones espontáneas y otras veces de forma ecológica. Le cuesta comprender órdenes sencillas.

Normalmente no responde cuando se le llama por su nombre ni contesta a las preguntas que se le hacen. Cuando quiere algo lleva al adulto de la mano hasta el lugar en el que está lo que desea, pero sin llegar a señalarlo con el dedo.

No establece relaciones con sus iguales cuando va al parque o la llevan a una reunión familiar o cumpleaños con niños y niñas de su edad. No se observa juego simbólico apenas y con lo que más le gusta jugar es con unos cochecitos, que suele poner en línea o ponerlos boca arriba y hacerles girar las ruedas con su dedo.

Suele presentar rabietas cuando no obtiene lo que quiere, aunque se le pasan pronto. Normalmente, cuando se desplaza caminando lo hace de puntillas. Cuando se excita porque algo le llama la atención hace una especie de aleteo con ambos brazos y manos.

No presenta ninguna dificultad de tipo motor, ni en motricidad fina ni gruesa. No ha iniciado el control de esfínteres, y rechaza sentarse en el orinal o en el váter cuando se le intenta poner, sin que haya indicadores que hagan prever que este proceso se conseguirá a corto plazo.

**PREGUNTAS:**

- 1.- Establezca una hipótesis diagnóstica inicial y seleccione los instrumentos de evaluación a emplear, explicando que se evalúa con cada uno de ellos y cuáles son los indicadores que se pueden obtener con ellos.
  - 2.- ¿Cómo comunicaría a los padres la sospecha diagnóstica?
  - 3.- ¿Estima necesario la derivación a otros servicios o profesionales? En su caso: ¿cuáles, y para qué? ¿Orientaciones?
  - 4.- Orientaciones a la familia.
-

5.- Teniendo en cuenta que se incorporará al colegio al inicio del próximo curso escolar, Propuesta de tipo de centro y escolarización que sugiere, y recursos personales específicos que se proponen.

**El Tribunal tendrá en cuenta, entre otras, las siguientes competencias y sus evidencias:**

- a) En el caso de que la actuación o procedimiento esté regulado por un protocolo oficial, cita y ajuste a los términos establecidos en éste.
- b) Fidelidad de los documentos elaborados a lo establecido por la normativa oficial, en su caso.
- c) Si el caso requiere la simulación de la elaboración de un documento oficial se valorará la cita de la normativa que regula dicho documento.
- d) Utilización de ejemplos ilustrativos.
- e) Justificación razonada de las actuaciones o medidas propuestas.
- f) Comunicación clara y precisa, transmisión de los mensajes incorporando el por qué o la finalidad última que se pretende alcanzar.
- g) Capacidad de relación, aplicación de conocimientos sobre materias diferentes, soluciones y enfoques distintos de los habituales.

