



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

CUERPO TÉCNICO, OPCIÓN LOGOPEDIA, DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL

ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL

EJERCICIO ÚNICO

FECHA 21/FEBRERO/2024

*ORDEN DE 12 DE DICIEMBRE DE 2022, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS
SELECTIVAS PARA CUBRIR 1 PLAZA DEL CUERPO TÉCNICO, OPCIÓN LOGOPEDIA,
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO BFX13C22-1).*

CUESTIONES

1. **Dentro de los componentes del lenguaje encontramos:**

- a) Fonología y morfología.
- b) Sintaxis y semántica.
- c) Pragmática y contexto.
- d) a) y b) son correctas.

2. **Según el modo de articulación, si el cierre es parcial y el aire sale con un ruido de frotamiento, se habla de articulaciones:**

- a) Laterales.
- b) Nasaes.
- c) Fricativas.
- d) Oclusivas.

3. **La trompa de Eustaquio:**

- a) Es una cavidad ósea situada entre el extremo interno del conducto auditivo externo y el oído interno.
- b) Es un conducto que comunica el oído medio con la porción superior de la faringe o rinofaringe.
- c) Es la continuación del orificio auditivo externo.
- d) Todas son correctas.

4. **De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 20 de Ley Orgánica 4/1982, de 9 de junio, de Estatuto de Autonomía para la Región de Murcia, los órganos institucionales de la Región de Murcia son:**

- a) La Asamblea Regional, el Presidente y el Consejo de Gobierno.
- b) La Delegación del Gobierno, el Presidente y el Consejo de Gobierno.
- c) La Asamblea Regional y el Consejo de Gobierno.
- d) La Asamblea Regional, la Fiscalía del Tribunal Superior de Justicia y el Consejo de Gobierno.

5. Señala la respuesta incorrecta. En la hipoacusia leve o ligera:

- a) Existen dificultades para discriminar auditivamente algunos sonidos consonánticos.
- b) Se observan alteraciones de índole fonético-fonológica.
- c) Existen dificultades para comprender la palabra a una intensidad suave, a distancia y en ambientes ruidosos.
- d) Los pacientes suelen percibir la palabra hablada sólo cuando se emite a una intensidad alta.

6. La red corporativa de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia es :

- a) Red local (LAN).
- b) Red metropolitana (MAN).
- c) Red de gran alcance (WAN).
- d) Red de área de almacenamiento (SAN).

7. La primera motoneurona que controla la musculatura del habla, da lugar a:

- a) Parálisis o paresia contralateral en el lado derecho.
- b) Parálisis o paresia contralateral en el lado izquierdo.
- c) Un cuadro de disartria espástica.
- d) Afasia de Broca.

8. La afasia sensorial transcortical...

- a) Se caracteriza por presentar, simultáneamente, los trastornos de expresión de una afasia de Broca en su forma más severa, y de comprensión de una afasia de Wernicke de similar nivel de gravedad.
- b) Constituye un cuadro similar a la afasia de Wernicke, pero en el que está preservada la repetición.
- c) Se caracteriza por el predominio de los trastornos de la expresión sobre los de la comprensión.
- d) Existe una profunda alteración de la comprensión verbal.

9. **El nervio craneal denominado trigémino, desarrolla la función de:**

- a) Movimiento de la lengua.
- b) Masticación y sensibilidad de la cara, los dientes y la parte anterior de la lengua.
- c) Sentido del gusto, deglución, elevación del paladar y fonación.
- d) Movimiento de los músculos faciales, sentido del gusto y glándulas salivales.

10. **De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 47.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los actos de las Administraciones Públicas son nulos de pleno derecho en los siguientes casos:**

- a) Los que lesionen los derechos y libertades susceptibles de amparo constitucional.
- b) Los que tengan un contenido imposible.
- c) Los que sean constitutivos de infracción penal o se dicten como consecuencia de ésta.
- d) Todas las respuestas son verdaderas.

11. **La función del área de Broca es:**

- a) La programación motora para la articulación.
- b) La programación nerviosa para la articulación.
- c) La activación de los músculos de la articulación.
- d) La integración de la información visual, auditiva y táctil.

12. **Dependiendo del momento de aparición, las hipoacusias pueden clasificarse en:**

- a) Conductivas o de transmisión, perceptivas o neurosensoriales y mixtas.
- b) Leves, medias, graves y profundas.
- c) Preverbales o prelocutivas, periverbales o perilocutivas y posverbales o poslocutivas.
- d) Todas son falsas.

13. **Una oración está formada por una sucesión de categorías gramaticales entre las que pueden describirse tres clases:**

- a) Categorías primarias, léxicas y gramaticales.
- b) Categorías primarias, frasales y gramaticales.
- c) Categorías primarias, frasales y funcionales.
- d) Categorías frasales, funcionales y gramaticales.

14. **Señale la respuesta correcta. En relación a los aspectos diferenciales de las personas con discapacidad auditiva respecto a niños normoyentes, en la adquisición y desarrollo del lenguaje:**

- a) La voz suele estar muy elevada, destimbrada y nasalizada debido a la falta de *feedback* auditivo.
- b) Los elementos prosódicos del habla y la articulación no están alterados.
- c) El ritmo es adecuado.
- d) La adquisición léxica es adecuada, sin presentar alteraciones en la comprensión y en la producción de estructuras sintácticas.

15. **Entre los elementos que intervienen en la comunicación; el conjunto de claves, imágenes, normas ..., que sirven para transmitir la información o las ideas que constituyen el mensaje se corresponde con:**

- a) El canal
- b) El emisor.
- c) El código.
- d) El contexto.

16. **La ley para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia es la....**

- a) Ley 5/2007 de 3 abril.
- b) Ley 7/2007 de 4 abril.
- c) Ley 4/2004 de 4 de abril.
- d) Ley 7/2004 de 4 de abril.

17. **La disartria es un trastorno motor del habla, producida por:**

- a) Una lesión neurológica.
- b) Una lesión en el sistema fonoarticulador.
- c) Una lesión en el sistema auditivo.
- d) Todas son correctas.

18. **De acuerdo con lo establecido en el artículo 4 de la ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se considerarán como “daños derivados del trabajo”:**

- a) Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
- b) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño.
- c) El riesgo laboral grave e inminente.
- d) La probabilidad de que se produzca el daño.

19. **El discurso rápido, difícil de entender, desorganizado y con alteraciones del lenguaje, con asociación de falta de conciencia del problema se asocia a:**

- a) Tartamudez neurogénica.
- b) Tartamudez psicogénica.
- c) Taquifemia.
- d) Todas son correctas.

20. **Según el artículo 36.3 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público; la Administración instruirá igual procedimiento a las autoridades y demás personal a su servicio por los daños y perjuicios causados en sus bienes o derechos cuando hubiera concurrido:**

- a) Culpa muy grave.
- b) Dolo muy grave.
- c) Dolo leve, o culpa grave o negligencia leve.
- d) Dolo, o culpa o negligencia graves.

21. **La calidad de los equipos de videoestroboscopia se mide por:**

- a) La definición de la cámara.
- b) La visualización y monitorización de la basculación transversa de las bandas ventriculares.
- c) La intensidad de la fuente de luz y la rapidez y capacidad de sincronía.
- d) La orientación del foco.

22. **La brecha digital de género alude a:**

- a) La mayor posesión de dispositivos móviles por parte de los hombres con respecto a las mujeres.
- b) La desigualdad de acceso, intensidad y uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación de mujeres y hombres, entrecruzándose la variable sexo con otras variables decisivas como edad, nivel educativo, situación económica y social.
- c) Se refiere al desconocimiento de las mujeres mayores de las nuevas tecnologías debido a su edad.
- d) La segregación en el acceso a las nuevas tecnologías a las mujeres en determinadas categorías y niveles profesionales.

23. **El trabajo publicado por Pierre Paul Broca (1824-1880) en 1861, permitió:**

- a) Localizar el lenguaje humano en una región específica del hemisferio cerebral izquierdo, proponiendo al mismo tiempo que la función de los hemisferios cerebrales era asimétrica.
- b) Identificar la presencia de un centro auditivo del habla en el lóbulo temporal asociado a la comprensión del habla.
- c) Identificar los mecanismos subyacentes a los trastornos de la lectura.
- d) Analizar las apraxias.

24. **La disgrafía se caracteriza por:**

- a) Grafismos que no permiten la confusión de las letras.
- b) Letra irreconocible y grafismos que permiten la confusión de las letras.
- c) Espacio regular entre los renglones y líneas fluctuantes.
- d) Letras sobrepresionadas cerradas, retocadas y de tamaño excesivamente grande o pequeño.

25. Desde el punto de vista psicolingüístico y de comunicación, algunos de los signos y síntomas del Síndrome de Down que tienen interés son:

- a) La respiración.
- b) Las cuerdas vocales.
- c) Los labios hipotónicos.
- d) Todas son correctas.

26. Señala la respuesta incorrecta. Respecto a los problemas motores de expresión en la parálisis cerebral:

- a) Los reflejos orales pueden no aparecer o, por el contrario, persistir hasta edades avanzadas.
- b) Con frecuencia está alterada la motricidad de la alimentación. Tardan en deglutir correctamente y en masticar, o lo hacen con un patrón de deglución atípica.
- c) Los problemas de voz se manifiestan ya desde edades tempranas y con frecuencia dan lugar a síntomas disfónicos.
- d) No se dan movimientos asociados, de una parte del cuerpo o de todo el cuerpo, al hablar o intentar hablar.

27. La obligación de guardar el secreto de toda la información que un profesional llegue a conocer de un paciente, forma parte del código deontológico, pero existen una serie de excepciones:

- a) Por consentimiento del interesado.
- b) Situaciones que puedan suponer un peligro para la salud pública o para terceras personas.
- c) Obligación de denunciar a las autoridades competentes, aquellos casos en los que atiendan a personas víctimas de delito.
- d) Todas son correctas.

28. Atendiendo al criterio sintomatológico, la disfemia se clasifica en:

- a) Clónica, tónica y mixta.
- b) Ligera, moderada y severa.
- c) Fisiológica y episódica.
- d) De carácter lingüístico y psicológico.

29. Señala la respuesta correcta. En relación a la corea, como tipo frecuente de discinesia extrapiramidal, se presentan:

- a) Movimientos lentos, irregulares, toscos y de retorcimiento.
- b) Contracciones musculares súbitas, rápidas y breves.
- c) Movimientos rápidos, aleatorios e hipercinéticos que simulan fragmentos de movimientos normales.
- d) Movimientos extraños, limitados a la boca, la cara, la mandíbula y la lengua, caracterizados por muecas, fruncimiento de la boca y los labios, y movimientos de retorcimiento de lengua.

30. Trastorno que tiene como síntoma básico la falta de precisión en la planificación y el control del habla:

- a) Disartria.
- b) Taquifemia.
- c) Disfonía.
- d) Todas son falsas.

31. El material de la terapia debe estar:

- a) Estandarizado.
- b) Validado.
- c) Analizado científicamente.
- d) Adaptado a las necesidades e intereses del paciente.

32. El proceso de aplicación de la práctica basada en la evidencia, incita a buscar y valorar:

- a) Fiabilidad y validez.
- b) Estudios primarios metodológicamente validados.
- c) Validez interna y externa.
- d) Evidencia externa e interna.

33. Según la Guía de muestreo de habla del paladar hendido de ASHA, para valorar las articulaciones compensatorias no orales, se realizarán tareas de:

- a) Producción sostenida de vocales altas /u//i/.
- b) Repetición de consonantes nasales.
- c) Repetición de consonantes de alta presión.
- d) Repetición de consonantes de baja presión.

34. ¿Qué norma considera el consentimiento informado como un principio básico?

- a) La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- b) La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
- c) El artículo 43 de la Constitución Española.
- d) El Código de Ética y Deontología Médica.

35. La incompetencia velofaríngea es de origen:

- a) Neurogénico.
- b) Estructural.
- c) Mixto.
- d) Aprendido.

36. El CELF 5 es una combinación de distintas pruebas y recursos:

- a) En cuatro rangos de edad diferentes.
- b) Que permite evaluar exhaustivamente la capacidad del lenguaje y de la comunicación en los niños y adolescentes.
- c) Que permite valorar las necesidades comunicativas y detectar posibles dificultades.
- d) Reconocido por el DSM 5 para el diagnóstico de los problemas de comunicación.

37. **Los cambios que hay que conseguir en los síntomas con el tratamiento logopédico de las disartrias van dirigidos a los siguientes campos:**

- a) Postura, tono y fuerza muscular.
- b) Respiración, fonación y resonancia.
- c) Articulación y prosodia.
- d) Todas son correctas.

38. **En el paciente disártrico, la parálisis y la distonía respecto de la respiración se manifiestan en:**

- a) Reducción del volumen global respiratorio debido a la dificultad para adoptar la posición de contracción del diafragma y la protrusión del abdomen en la inspiración.
- b) Reducción del volumen global respiratorio debido a la dificultad para adoptar la posición de expansión del diafragma y la retrusión del abdomen en la inspiración.
- c) La imposibilidad de realizar una inspiración rápida, aumentando la capacidad torácica sin recurrir a la elevación de los hombros.
- d) a) y c) son correctas.

39. **El trastorno del habla en la enfermedad de Parkinson es:**

- a) Hipercinético.
- b) Taquilálico.
- c) Rítmico.
- d) Asonante.

40. **En las primeras etapas de las demencias tipo Alzheimer, las alteraciones lingüísticas se sitúan en los componentes:**

- a) Semántico y pragmático.
- b) Fonológico y gramático.
- c) Fonético-fonológico.
- d) Morfosintáctico y gramático.

41. **El éxito de la rehabilitación vocal depende de:**

- a) Un adecuado diagnóstico logopédico, los conocimientos del terapeuta para buscar los recursos idóneos para cada persona, la motivación y colaboración del paciente, y su capacidad para generalizar.
- b) Un adecuado diagnóstico otorrinolaringológico, los conocimientos del terapeuta para buscar los recursos idóneos para cada persona, la motivación y colaboración del paciente, y su capacidad para generalizar.
- c) Un adecuado diagnóstico otorrinolaringológico, los conocimientos del terapeuta para adecuar los recursos terapéuticos a la valoración logopédica de cada paciente, la motivación del paciente, y su capacidad para generalizar.
- d) La experiencia clínica del logopeda, la motivación del paciente y la relación terapéutica establecida.

42. **Señale la respuesta correcta. En relación a la clasificación de las hipoacusias:**

- a) De acuerdo con la localización de la lesión pueden distinguirse dos tipos de hipoacusias: conductivas o perceptivas.
- b) Según el grado de pérdida auditiva se pueden clasificar en: leves o graves.
- c) Dependiendo del momento de aparición, las hipoacusias pueden clasificarse en: prelocutivas y postlocutivas.
- d) Todas son falsas.

43. **En la intervención del Enfoque Natural de la Adquisición del Lenguaje o Terapia Auditiva Verbal:**

- a) La detección de la hipoacusia no tiene por qué ser precoz.
- b) El equipamiento auditivo debe permitir escuchar todos los sonidos del lenguaje.
- c) Debe existir una patología severa concomitante.
- d) No es necesaria la participación familiar.

44. **¿Cómo se denomina una de las pruebas objetivas más utilizadas para la evaluación de la pérdida auditiva?**

- a) Audiometría de observación de la conducta.
- b) Audiometría tonal.
- c) Audiometría vocal.
- d) Potenciales evocados de tronco cerebral (PEAT).

45. Señale la respuesta incorrecta. La afasia de Broca se caracteriza por:

- a) La reducción sustancial del habla, articulación distorsionada y lenta, y a menudo, dificultades para hablar.
- b) Las dificultades en la comprensión auditiva.
- c) Una lesión en el fascículo arqueado.
- d) El uso de morfemas léxicos y morfemas funcionales.

46. En la sordera de percepción:

- a) Se ve afectado el mecanismo de transmisión del sonido en cualquier punto, desde el exterior hasta la entrada del oído interno.
- b) El daño está en las estructuras del oído interno o en el nervio auditivo que hace llegar la información al cerebro.
- c) La lesión estará en el conducto auditivo externo.
- d) Es una afección causada por una perforación timpánica.

47. La atención temprana, según el Libro Blanco es:

- a) El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno.
- b) El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 3-6 años.
- c) El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-3 años, a la familia y al entorno.
- d) El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 2-6 años.

48. Según la Práctica Basada en la Evidencia (PBE), la selección de métodos y técnicas de intervención específicos para un determinado caso se hará siempre atendiendo:

- a) A la mejor evidencia científica sobre la patología de base.
- b) Al diagnóstico y a las prioridades establecidas.
- c) A la experiencia del terapeuta.
- d) A las características y preferencias del paciente.

49. **El método verbotonal:**

- a) Da una importancia capital a la percepción auditiva y a la rehabilitación de la misma, debido a la estrecha relación orgánica entre percepción y producción.
- b) Parte de la idea de que el mecanismo de producción del habla está controlado por un *feedback* auditivo, según P. Guberina.
- c) Entiende que la dependencia entre audición y producción es bidireccional, es decir, percibir y producir el habla se influyen mutuamente, según P. Guberina.
- d) Todas son correctas.

50. **Las dislexias centrales, se presentan en:**

- a) Personas que tienen problemas expresivos, pero que se muestran incapaces de reconocer palabras.
- b) Personas que tienen problemas perceptivos, pero que se muestran incapaces de reconocer palabras.
- c) Personas que no tienen problemas perceptivos, pero que se muestran incapaces de reconocer palabras.
- d) Personas que no tienen problemas perceptivos, pero que se muestran capaces de reconocer palabras.

51. **Señala la respuesta correcta.**

- a) Entre los 0 y 6 meses de edad, los aspectos morfosintácticos se caracterizan por la emisión de vocalizaciones no lingüísticas biológicamente condicionadas.
- b) Entre los 0 y 6 meses de edad, se produce la denominada “preconversación”.
- c) Entre los 0 y 6 meses de edad, se producen las primeras palabras funcionales.
- d) Entre los 0 y 6 meses de edad, el bebé no emite vocalizaciones.

52. **De acuerdo con lo establecido en el artículo 86 del Decreto Legislativo 1/2001, de 26 de enero, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de la Función Pública de la Región de Murcia, el abandono del servicio se considera que:**

- a) No constituye falta.
- b) Es una falta muy grave.
- c) Es una falta leve.
- d) Es una falta grave.

53. **En la comunicación aumentativa/alternativa:**

- a) Los sistemas alternativos de comunicación complementan el lenguaje oral cuando, por sí sólo, no es suficiente para entablar una comunicación efectiva con el entorno.
- b) Los sistemas aumentativos de comunicación, sustituyen al lenguaje oral cuando éste no es comprensible o está ausente.
- c) Ambos sistemas, aumentativos y alternativos, permiten que personas con dificultades de comunicación puedan relacionarse e interactuar con los demás.
- d) Un sistema pictográfico no es la representación del lenguaje mediante dibujos, fotos o imágenes.

54. **Señala la afirmación incorrecta. Respecto a la intervención logopédica en las alteraciones del lenguaje secundarias al autismo:**

- a) La intervención logopédica resulta esencial. No obstante, no podría ser asumida por una sola disciplina. El logopeda debe formar parte de un equipo de trabajo; junto a otros terapeutas, educadores y familiares.
- b) Dado que no existe un tratamiento único, la mayoría de los padres exploran otros abordajes.
- c) Los sistemas aumentativos/alternativos de comunicación (SAAC) no son útiles para los niños autistas que no hablan ni para los que hablan, pero que necesitan un apoyo concreto para aumentar la comprensión.
- d) Los programas menos estructurados, centrados en estimular el lenguaje funcional en un contexto social se denominan "Programas de intervención naturista".

55. **Señala la respuesta correcta. Respecto al comunicador en un dispositivo digital:**

- a) El dispositivo digital es el producto que permite la comunicación.
- b) La aplicación móvil diseñada para la comunicación aumentativo-alternativa no es el producto que permite la comunicación.
- c) El dispositivo táctil no es el medio facilitador de la comunicación.
- d) Todas son falsas.

56. **En las disgrafías:**

- a) Hay discapacidad intelectual que lo explica.
- b) Hay alteración neurológica que lo explica.
- c) No existe discapacidad intelectual pero sí se presenta alteración neurológica que lo explica.
- d) No hay alteración neurológica que lo explique.

57. **Las ayudas técnicas para la comunicación con signos gráficos:**

- a) Pueden ser no tecnológicas (tableros o libros de comunicación).
- b) Pueden ser tecnológicas de mayor o menor complejidad.
- c) a) y b) son correctas.
- d) a) y b) son incorrectas.

58. **Según el artículo 27.1 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público, las infracciones administrativas se clasificarán en:**

- a) Graves, muy graves y gravísimas.
- b) Leves, graves y muy graves.
- c) Muy leves, leves y graves.
- d) Levísimas, leves y muy graves.

59. **Los cartílagos hialinos de la laringe tienen como propiedades principales:**

- a) Proporcionar soporte y flexibilidad.
- b) Resistencia.
- c) Capacidad de deformarse.
- d) Impedancia.

60. **El punto del tracto vocal en que se produce la principal oclusión o estrechamiento hace referencia:**

- a) Al punto de articulación.
- b) Al modo de articulación.
- c) A la función del velo del paladar.
- d) A la función de las cuerdas vocales.

61. **La práctica basada en la evidencia (PBE), se define como:**

- a) El uso consciente y adecuado de la mejor evidencia disponible.
- b) La integración de la experiencia clínica individual con la mejor evidencia externa extraída de la investigación sistemática.
- c) La utilización de la investigación con evidencias científicas en la toma de decisiones.
- d) Un proceso sistemático de valoración de la evidencia científica.

62. **Señala la afirmación correcta. Respecto a la intervención logopédica en el trastorno del lenguaje:**

- a) Existe una evidente falta de estudios sobre la efectividad de los métodos y procedimientos de tratamiento.
- b) La intervención temprana no es clave para maximizar resultados.
- c) Involucrar a la familia en el proceso terapéutico repercute negativamente en el desarrollo del lenguaje.
- d) No es necesario trabajar en colaboración con profesionales de la educación, como maestros y especialistas, para proporcionar apoyo adicional en el entorno escolar.

63. **¿Cómo se denomina la parálisis cerebral cuya lesión está a nivel de la corteza motora y vía piramidal intracerebral?**

- a) Parálisis cerebral espástica.
- b) Parálisis cerebral atetóxica.
- c) Parálisis cerebral hipotónica.
- d) Parálisis cerebral atáxica.

64. **La fonación es la producción de sonidos, gracias al movimiento del aire producido por la acción del:**

- a) Sistema nervioso periférico sobre los músculos respiratorios.
- b) Sistema nervioso central sobre los pulmones.
- c) Sistema nervioso periférico sobre los pulmones.
- d) Sistema nervioso central sobre los músculos respiratorios.

65. **El estudio de investigación primaria con mayores evidencias de calidad es:**

- a) El estudio controlado aleatorizado.
- b) El estudio experimental aleatorizado.
- c) El metaanálisis.
- d) La guía de práctica clínica.

66. **De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 124.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo para la interposición del recurso de reposición, si el acto fuera expreso, será de:**

- a) Un mes.
- b) Dos meses.
- c) Tres meses.
- d) Cuatro meses.

67. **¿Qué es la taquilalia?**

- a) La pérdida del timbre normal de la voz, la intensidad y el tono, como consecuencia de un trastorno funcional o alteración orgánica de la laringe.
- b) La forma precipitada y excesivamente rápida de hablar que puede originar descoordinaciones fono-respiratorias y dar lugar a emisiones indescifrables y a omisiones fonológicas.
- c) La perturbación del habla con alta frecuencia o gravedad de interrupciones que impiden el flujo avanzado del habla.
- d) Las dificultades en la articulación por anomalías en los órganos periféricos del habla.

68. **¿Qué componente, en el desarrollo inicial del lenguaje, se encarga del estudio del orden y las relaciones de dependencia que existen entre los elementos de la oración?**

- a) La fonología.
- b) La sintaxis.
- c) La semántica.
- d) La gramática.

69. **Cuando un niño mantiene procesos de simplificación del habla más allá del periodo evolutivo normal, se dice que presenta:**

- a) Errores morfológicos.
- b) Errores fonéticos.
- (c) Errores fonológicos.
- d) Errores léxicos.

70. **Señale la respuesta incorrecta. Respecto a las alteraciones del lenguaje en niños/as de las etapas de Educación Infantil y Primaria.**

- a) La dificultad o defecto en la correcta producción de ciertos sonidos o grupos de sonidos es una de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en niños/as de estas etapas.
- b) Los niños/as que presentan dificultades de la articulación en las edades tempranas tienen mayor riesgo de presentar con posterioridad, dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura.
- (c) En el trastorno fonológico, las dificultades se pueden atribuir a afecciones congénitas o adquiridas.
- d) Las características diagnósticas centrales del trastorno del lenguaje, son las dificultades para la adquisición y el uso del lenguaje debido a deficiencias de la comprensión o la producción del vocabulario, las estructuras gramaticales y el discurso.

71. **La aducción de los pliegues vocales hace referencia al:**

- a) Movimiento de aproximación entre dos músculos que hace que las superficies ventrales se aproximen entre sí.
- b) Movimiento que aleja los pliegues vocales del plano medio.
- (c) Movimiento que acerca los pliegues vocales al plano medio.
- d) Movimiento de desplazamiento de los pliegues vocales hacia la parte superior en un plano frontal.

72. **De acuerdo con lo establecido en el artículo 119.2. c) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en la tramitación urgente de los contratos el plazo de inicio de la ejecución del contrato no podrá exceder de:**

- a) Quince días.
- b) Veinte días.
- c) Diez días, contado desde la firma.
- (d) Un mes, contado desde la formalización.

73.	¿Qué aspecto del desarrollo integral del menor influye en el proceso de adquisición del lenguaje?
-----	--

- a) El desarrollo cognoscitivo.
- b) Los procesos de maduración del sistema nervioso.
- c) El desarrollo socio-emocional.
- d) Todas son correctas.

74.	Si hablamos de "variables de análisis que describen la situación de las mujeres y los hombres en la sociedad y facilitan la comparación de los mismos e identifica diferencias existentes ", nos referimos a:
-----	--

- a) Indicadores de género.
- b) Roles de género.
- c) Socialización diferenciada.
- d) Indicadores por razón de sexo.

75.	La técnica en la que se realiza una terapia musical para integrar las sinergias de la pronunciación, controlar el aire espirado e indirectamente el cierre glótico, se denomina:
-----	---

- a) Voz resonante.
- b) Tracto vocal semiocluido.
- c) Método del acento.
- d) Ejercicios de función vocal.

SUPUESTO PRÁCTICO 1

María es una niña de 3 años de una pedanía de Murcia, con sordera profunda (91- 100 dB), recién implantada (implante coclear) y sin estimulación temprana.

No está oralizada, utiliza gestos naturales y sus padres son normoyentes con un nivel socioeconómico medio. Asiste a valoración de necesidad de atención temprana para derivación a tratamiento en un Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana (CDIAT) y para la elaboración de un dictamen de escolarización.

Ahora, se encuentra escolarizada en un centro ordinario. Su actual expediente incluye dictamen de escolarización e informe de evaluación socio-psico-pedagógica que contemplan:

- Nivel actual de competencias de la niña.
- Estrategias metodológicas.
- Previsión de medidas organizativas y curriculares.
- Propuesta razonada de escolarización que, en este caso, ha sido un centro ordinario con recursos de especialistas en Audición y Lenguaje y de Pedagogía Terapéutica.

Responda a las siguientes cuestiones:

76.	¿Qué tipo de sordera presenta María?
-----	---

- a) Postlocutiva.
- b) Auditiva ligera.
- c) Prelocutiva.
- d) Conductiva.

77.	Señala la respuesta correcta. En relación a la descripción de los síntomas del habla y el lenguaje antes de la realización del implante:
-----	---

- a) No hay percepción de la voz.
- b) No obtiene un buen beneficio de las prótesis auditivas convencionales (audífonos).
- c) Tiene deterioradas o están ausentes otras funciones relacionadas con la audición, como la respuesta de alerta auditiva y la orientación al estímulo.
- d) Todas son ciertas.

78. Señala la respuesta correcta. Respecto al proceso de identificación de las necesidades educativas especiales en las distintas áreas del desarrollo, es necesario:

- a) Realizar examen médico para descartar cualquier contraindicación en el acto quirúrgico.
- b) Realizar una evaluación exhaustiva comunicativo-lingüística.
- c) Realizar un estudio radiológico para mostrar el estado de aireación de la mastoides.
- d) Realizar un TAC que mostrará el estado de la cóclea.

79. ¿Qué necesidades educativas especiales presenta María?

- a) Necesidad de aprender y desarrollar tempranamente un código útil, verbal y no verbal.
- b) Necesidad de estimular el desarrollo psicomotor, en general, y en particular la motricidad de los órganos bucofonatorios.
- c) Necesidad de adaptar útiles de escritura.
- d) Necesidad de adquirir una conciencia de posición y movimiento articular, velocidad y detección de la fuerza de movimiento.

80. Señala la respuesta correcta. Respecto a las tecnologías de ayuda, señala la respuesta correcta sobre la medida que se ha tomado con María.

- a) Aparato que se coloca detrás del pabellón de la oreja, en el que el sonido es transmitido por vía aérea al interior del oído, a través de un tubo inserto en un molde adaptado al tamaño del canal auditivo externo.
- b) Aparato que se sitúa dentro de la concha del pabellón auditivo.
- c) Aparato que transforma los sonidos y ruidos del medio ambiente en energía eléctrica capaz de actuar sobre las aferencias del nervio coclear, desencadenando una sensación auditiva en la niña.
- d) Aparato que se coloca en el hueso mastoides con ayuda de una diadema y transmite el sonido al cráneo por vibración.

81. Componentes que incluye el implante coclear:

- a) Una parte externa y una parte interna.
- b) La parte interna incluye dos componentes.
- c) La parte externa incluye tres componentes.
- d) Todas son ciertas.

82. **La parte externa del implante coclear está formada por:**

- a) Un micrófono y unos electrodos.
- b) Un micrófono, un procesador y un transmisor.
- c) Un micrófono y un receptor-estimulador.
- d) Un receptor-estimulador y un procesador.

83. **La parte interna del implante coclear está formada por:**

- a) Un receptor-estimulador y unos electrodos.
- b) Un micrófono, un procesador y un transmisor.
- c) Un receptor-estimulador y un procesador.
- d) Un micrófono y un receptor-estimulador.

84. **Para que María oiga:**

- a) Es necesaria una correcta programación del implante para obtener buenos resultados.
- b) No es necesario la ayuda de un programa especial que ajuste cada uno de los electrodos a las necesidades auditivas de María.
- c) No precisará un adecuado seguimiento de su evolución para detectar tempranamente la posible aparición de complicaciones médicas y fallos técnicos.
- d) Todas son falsas.

85. **Señala la respuesta correcta. Respecto a la valoración de atención temprana de María:**

- a) Se deriva a un tratamiento oportuno que permita desarrollar al máximo la capacidad comunicativo-lingüística, minimizando así las consecuencias producidas por el déficit auditivo.
- b) Con la finalidad de ofrecer y garantizar una respuesta adecuada, es necesaria una valoración precoz, global y rigurosa de todas sus necesidades.
- c) Todo programa de intervención logopédica debe estar precedido y guiado por una correcta y rigurosa evaluación.
- d) Todas son correctas.

86. **En relación al dictamen de escolarización, es correcto que:**

- a) Las adaptaciones de materiales, espacios y acceso a la comunicación formen parte de las orientaciones para la elaboración de un plan de apoyo individualizado.
- b) Las adaptaciones de materiales, espacios y acceso a la comunicación formen parte de las necesidades específicas de apoyo educativo.
- c) Las adaptaciones de materiales, espacios y acceso a la comunicación formen parte de la propuesta de recursos personales específicos.
- d) Las adaptaciones de materiales, espacios y acceso a la comunicación formen parte de la modalidad de escolarización propuesta.

87. **La modalidad de escolarización propuesta para María ha sido:**

- a) Escolarización en aula abierta.
- b) Escolarización en modalidad combinada.
- c) Escolarización en centro ordinario con apoyos específicos.
- d) Escolarización en Proyecto ABC.

88. **Señala la respuesta correcta. En relación a la evaluación de la capacidad comunicativo-lingüística que se realiza a María en atención temprana:**

- a) La evaluación debe incluir una estimación cualitativa y no solo cuantitativa de la organización funcional de las capacidades lingüísticas.
- b) Es necesaria la recogida y el análisis de muestras lingüísticas espontáneas.
- c) En las muestras lingüísticas, es preciso examinar la posible existencia de anomalías funcionales, el nivel estructural de las emisiones, su grado de complejidad y desarrollo funcional.
- d) Todas son correctas.

89. **Señala la respuesta correcta. Respecto a las características relacionadas con la voz y el habla:**

- a) La información auditiva aportada tras el implante, permitirá a María oír su producción vocal.
- b) El implante no facilita el control de su propia voz.
- c) No se observan variaciones en el habla durante el proceso de rehabilitación.
- d) Tras el implante realizado, María percibe de forma adecuada la voz humana y la puede reproducir correctamente.

90.	Señala la respuesta incorrecta. En relación a la rehabilitación auditiva con el implante coclear de María:
-----	---

- a) El hecho de no haber oído nunca, o durante un corto período de tiempo, hace que no haya desarrollado una 'memoria auditiva', por lo que desconoce la forma de interpretar la información sonora recibida por medio del implante coclear.
- b) La primera fase en la rehabilitación es la detección del sonido.
- c) La segunda fase en la rehabilitación es la comprensión del sonido.
- d) No es importante que exista una estrecha colaboración entre el centro hospitalario, los profesionales que dirigen la rehabilitación, los educadores del colegio y la familia.

91.	En la intervención con María, una parte del trabajo realizado en la fase de discriminación consiste en:
-----	--

- a) Crear conciencia del sonido.
- b) Identificar palabras en contexto cerrado del mismo número de sílabas.
- c) Adquirir la capacidad de distinguir si dos sonidos o más son iguales o diferentes.
- d) Adquirir paulatinamente un reconocimiento del lenguaje fluido, mediante la repetición de palabras y frases.

92.	Señala la respuesta correcta. Respecto a la fase de identificación y reconocimiento de sonidos a trabajar con María, llegado el momento:
-----	---

- a) Se trabaja primero en contexto cerrado, seleccionando grupos de, al menos, tres estímulos y dando el modelo a la niña previamente.
- b) En esta fase, debe tener una imagen acústica de cada uno de los estímulos guardados en su memoria.
- c) A nivel segmental se puede buscar la identificación de palabras que se diferencien solo por las consonantes. (cala-caja-capá).
- d) Todas son correctas.

93.	Señala la respuesta correcta. Un aspecto clave de la metodología verbotonál es la corrección fonética, cuya finalidad es la obtención de una buena impostación y emisión vocal. Para conseguirlo es necesario:
-----	---

- a) Trabajar explícitamente: el ritmo, la entonación y la intensidad.
- b) Trabajar explícitamente: el caudal, el tono fundamental y la pausa.
- c) a) y b) son ciertas.
- d) a) y b) son falsas.

94.	Señala la respuesta correcta. En relación con el trabajo grupal en el procedimiento del método verbotonál:
-----	---

- a) Se crean macromovimientos del cuerpo para estimular la producción de sonidos.
- b) Se utilizan las estructuras musicales para lograr la realización de elementos prosódicos.
- c) a) y b) son ciertas.
- d) a) y b) son falsas.

95.	Señala la respuesta correcta. Otra opción en la intervención en el lenguaje oral es la Terapia auditivo verbal (TAV), que:
-----	---

- a) Se basa en conseguir la optimización de las capacidades auditivas mediante una correcta adaptación protésica y otras ayudas auditivas.
- b) Es innecesaria la implicación de la familia para integrar la escucha.
- c) No se realiza un entrenamiento sistemático de los patrones del habla.
- d) Se centra en el uso de signos gráficos con configuraciones impresas que representan palabras y conceptos en lugar de sonidos.

96. Señala la respuesta correcta. Entre las medidas que se deben llevar a cabo para dar una respuesta educativa adecuada a las necesidades de María:

- a) En el aula, se deben establecer pautas sobre la disposición física y otras medidas organizativas.
- b) A nivel de centro, se debe favorecer la participación de todo el alumnado y las familias en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- c) Es necesario marcar las líneas básicas de colaboración entre todos los profesionales del centro y proponer medidas organizativas de mejora.
- d) Todas son correctas.

97. En relación a los objetivos específicos relacionados con la discapacidad auditiva de María, es correcto:

- a) Obstaculizar la atención conjunta.
- b) Discriminar sonidos de su propio cuerpo y localizar la fuente de dónde procede con la finalidad de favorecer la percepción auditiva.
- c) Dificultar el uso de recursos visuales.
- d) Disminuir la interacción social de María con otros niños y adultos.

98. En el aprendizaje grupal, ¿qué estrategia es la recomendable teniendo en cuenta la edad de María?

- a) Usar anotaciones al margen de los libros de texto para el vocabulario.
- b) Dar más tiempo a María para expresar sus opiniones.
- c) Facilitar resúmenes escritos y esquemas.
- d) Todas son falsas.

99. Señala las estrategias correctas para el desarrollo de la comunicación de María:

- a) No hablar nunca de espaldas a la niña, utilizar un lenguaje difícil de comprender, utilizar ilustraciones siempre que sea posible.
- b) Hablar de espaldas a la niña, utilizar un lenguaje difícil de comprender, no utilizar ilustraciones siempre que sea posible.
- c) No hablar nunca de espaldas a la niña, utilizar un lenguaje claro y fácil de comprender, utilizar ilustraciones siempre que sea posible.
- d) Hablar de espaldas a la niña, utilizar un lenguaje claro y fácil de comprender, utilizar ilustraciones siempre que sea posible.

100.	Respecto a la intervención en la comprensión y expresión escrita en el caso que nos ocupa.
------	---

- a) La comprensión y expresión escrita son aptitudes muy deficitarias en la discapacidad auditiva.
- b) Leer bien requiere un buen dominio de la lengua en la que el texto está escrito.
- c) El trabajo precoz y riguroso en la creación de imágenes fonológicas es indispensable para conseguir un procesamiento adecuado de las palabras escritas.
- d) Todas son correctas.

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Fátima, es una niña de 5 años que presenta pluridiscapacidad motora y psíquica asociada a encefalopatía crónica no progresiva con tetraparesia espástica de origen desconocido. No ha estado escolarizada hasta el momento y no supera los contenidos del 2º Ciclo de Educación Infantil.

Datos vinculados al tipo y grado de discapacidad:

- Capacidades cognitivas: no valorable cuantitativamente. Se muestra conectada con su entorno. Explora el entorno y muestra interés por los juguetes que se le presentan.
- Capacidades comunicativo-lingüísticas: ausencia de lenguaje oral. Emite sonidos para llamar la atención. Atiende a su nombre. Mira a los demás a la cara cuando están hablando. Señala con el dedo para indicar lo que quiere. Utiliza gestos naturales para pedir o indicar que le duele algo. La familia señala que en su lengua materna reconoce por el nombre objetos de su entorno, y comprende frases sencillas dentro de la rutina diaria.
- Habilidades de conducta adaptativa: tienen que darle de comer. Según informa la madre, no necesita triturar la comida para tragarla. Tiene dificultad para tomar los líquidos. Actualmente está en proceso de valoración médica de la disfagia para valorar la seguridad en la ingesta de los líquidos. Le gusta ver la televisión y los dibujos animados.
- Capacidades psicomotrices: evaluada en silla de ruedas de adulto, sin adaptaciones ni reposapiés.
Sedestación en retroversión pélvica, pierna izquierda en extensión y rotación interna de cadera, extensión de rodilla. Pierna derecha en triple flexión.
Movimiento autónomo y voluntario, de rasgos distónicos, de gran rango y poca precisión, aunque propulsa silla y coge objetos con la mano derecha.
Mantiene la posición de sedestación si el terapeuta estabiliza la pelvis, enderezando así cabeza y tronco y dirigiendo la mano derecha para alcanzar objetos que tenga delante. No obstante, se fatiga rápidamente y pide, con gestos y expresiones faciales, cambiar de posición.

Responda a las siguientes cuestiones:

101. **Teniendo en cuenta el tipo de tetraparesia (espástica) que presenta Fátima, indica las características clínicas que puede presentar y que afectan a la motricidad orofacial:**

- a) Exotropia.
- b) Disfasia.
- c) Hipotonía.
- d) Todas son correctas.

102. **Teniendo en cuenta la encefalopatía que presenta la niña, la principal afectación que se suele presentar en estos casos, en las áreas de voz y deglución es de tipo:**

- a) Neurológico.
- b) Motor.
- c) Sensorial.
- d) Auditivo.

103. **Respecto de la capacidad cognitiva de Fátima:**

- a) Obtiene niveles de riesgo.
- b) La evaluación de esta área no puede ser aplicada.
- c) Presenta indicios que pueden favorecer el conocimiento del medio y el proceso comunicativo.
- d) Todas son falsas.

104. **La utilización de los gestos realizados por Fátima pertenece al periodo evolutivo:**

- a) De 6 meses a 12 meses.
- b) De 12 meses a 24 meses.
- c) De 2 a 3 años.
- d) De la edad cronológica de la paciente (4 años).

105. **Atendiendo a la caracterización de las capacidades comunicativo-lingüísticas, la información proporcionada por la familia indica:**

- a) Una influencia positiva del bilingüismo en el desarrollo del lenguaje.
- b) Una influencia negativa del bilingüismo en el desarrollo del lenguaje.
- c) Ninguna influencia del bilingüismo en el desarrollo del lenguaje.
- d) La niña no presenta bilingüismo.

106. **Atendiendo a la caracterización de las capacidades comunicativo-lingüísticas:**

- a) Existe intención comunicativa.
- b) No existe intención comunicativa.
- c) No se ha valorado la presencia/ausencia de intención comunicativa.
- d) Todas son falsas.

107. **A falta de la valoración médica de disfagia, respecto a la ingesta de líquidos, Fátima presenta:**

- a) Alteraciones en la eficacia.
- b) Alteraciones en la confortabilidad.
- c) Alteraciones de la seguridad.
- d) Todas son correctas.

108. **La retroversión pélvica presente en la niña puede afectar fisiológicamente a la producción de la voz mediante:**

- a) La contracción del psoas.
- b) La hiperextensión del psoas.
- c) La contracción del diafragma.
- d) El enunciado es incorrecto.

109. **Indica si la motricidad orofacial estará afectada en Fátima.**

- a) Sí, debido a su rápido nivel de fatiga.
- b) No, dado que no se refleja en el dictamen.
- c) Sí, debido a la hipotonía.
- d) a) y c) son correctas.

110. El posible diagnóstico de problemas a nivel de lenguaje estará afectado por:

- a) La convivencia de dos lenguas en el entorno de la menor.
- b) La ausencia de escolarización.
- c) Las características clínicas congénitas de Fátima.
- d) Todas son correctas.

111. En relación a la evaluación del habla y la deglución de la niña:

- a) Deben considerar exclusivamente procedimientos centrados en el análisis biomecánico de cabeza y cuello.
- b) No requiere un análisis biomecánico, pero sí anatómico.
- c) Deben considerar el control postural global.
- d) Todas son falsas.

112. Ante las posibles alteraciones como la presencia de disfagia neurogénica, la intervención:

- a) Presenta como foco de rehabilitación los grupos musculares.
- b) Debe estar basada en el manejo del sistema musculoesquelético como unidad funcional.
- c) Se centra en subfunciones específicas de la biomecánica deglutoria.
- d) Debe ser biopsicosocial.

113. Respecto a la evaluación de Fátima, debemos:

- a) Introducir procedimientos que nos permitan asegurarnos de lo que realmente sabe o puede realizar.
- b) Introducir técnicas que nos permitan asegurarnos de lo que realmente sabe o puede realizar.
- c) Introducir instrumentos que nos permitan asegurarnos de lo que realmente sabe o puede realizar.
- d) Todas son correctas.

114. Dentro de las adaptaciones a realizar para poder llevar a cabo la evaluación con fiabilidad, hay que prestar atención a:

- a) Los tiempos de las pruebas.
- b) La necesidad de manipulación de los materiales de las pruebas.
- c) La presencia de apoyos necesarios para llevar a cabo la prueba.
- d) a) y c) son correctas.

115. **En cuanto a las adaptaciones en la metodología y las actividades, se pueden prestar ayudas tales como:**

- a) Consignas verbales.
- b) Modelado.
- c) Secuenciación de las tareas.
- d) Todas son correctas.

116. **Las necesidades educativas específicas que tienen que ver con el ámbito logopédico son:**

- a) Intervención específica altamente grupalizada para la adquisición de habilidades que posibiliten intercambios sociales con iguales.
- b) Necesidad de una metodología altamente estructurada y semidirectiva.
- c) Necesidad de implementar un sistema aumentativo/alternativo de comunicación (SAAC).
- d) Todas son ciertas.

117. **En el momento inicial de intervención en el que se encuentra Fátima, el sistema de comunicación que se podría utilizar sería:**

- a) Aumentativo.
- b) Alternativo.
- c) Aumentativo/Alternativo.
- d) Bimodal.

118. **Atendiendo a las características funcionales de la menor, actualmente sería posible y motivador utilizar:**

- a) Tablero de comunicación manipulativo.
- b) Sistema de comunicación de Benson Schaeffer.
- c) Software para la comunicación.
- d) Todas son correctas.

119. **Selecciona el dispositivo de acceso más recomendable para Fátima:**

- a) Ratón convencional.
- b) Joystick.
- c) Micrófono.
- d) Todas son correctas.

120. **Dentro de las adaptaciones a llevar a cabo para trabajar lenguaje y deglución, en este caso, tendremos que:**

- a) Introducir un sistema aumentativo/alternativo de comunicación (SAAC).
- b) Posibilitar un mobiliario adaptado.
- c) Proveer de juguetes adaptados.
- d) Todas son correctas.

121. **Respecto a las competencias relativas al área logopédica, integraremos a la familia para:**

- a) Solicitar su colaboración para el seguimiento de instrucciones en la ingesta de líquidos.
- b) Solicitar su colaboración en el uso del sistema comunicativo propuesto.
- c) a) y b) son correctas.
- d) Solicitar que disminuyan el uso de su lengua nativa, para fomentar la introducción del castellano.

122. **Mientras no se le realiza la valoración médica de seguridad en la ingesta de líquidos, propondremos como medida el uso de:**

- a) Maniobra de Masako.
- b) Agua gelificada.
- c) Maniobra de Shaker.
- d) Maniobra Chin Down.

123. **Una vez realizada la valoración médica de la disfagia:**

- a) Seguiremos las indicaciones sobre alimentación de la Unidad de Disfagia Infantil.
- b) Nos coordinaremos con el fisioterapeuta del centro para estudiar las necesidades de ortesis de Fátima.
- c) Solicitaremos una revisión del dictamen.
- d) a) y b) son correctas.

124. **Selecciona el nuevo modelo de análisis funcional biomecánico de la deglución, junto sus etapas, que se ajusta más a las dificultades presentadas por Fátima:**

- a) Modelo de 2 etapas (faríngea y esofágica).
- b) Modelo de 4 etapas (preparatoria oral, oral, faríngea y esofágica).
- c) Modelo de 5 etapas (transporte 1, procesamiento, transporte 2, faríngea y esofágica).
- d) Modelo de 4 etapas (sensorial, oral, faríngea y esofágica)

125. **Para implantar un sistema comunicativo con Fátima, utilizaremos:**

- a) Tareas de estimulación visual.
- b) Tareas de estimulación auditiva.
- c) Indicadores de niveles de logro.
- d) Todas son ciertas.