



Región de Murcia

## **CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**

# **CUERPO TÉCNICO, OPCIÓN VALORACIÓN DE DEPENDENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL**

**ACCESO LIBRE**

**PRIMER EJERCICIO**

**FECHA: 19 DE ENERO DE 2025**

*ORDEN DE 8 DE NOVIEMBRE DE 2019, DE LA CONSEJERÍA DE  
PRESIDENCIA Y HACIENDA, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS  
SELECTIVAS PARA CUBRIR 2 PLAZAS DEL CUERPO TÉCNICO, OPCIÓN  
VALORACIÓN DE DEPENDENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
REGIONAL (CÓDIGO BFX19L19-6).*

## CUESTIONES

1. **La Constitución Española garantiza: (indique la opción INCORRECTA)**

- A. El principio de legalidad.
- B. La jerarquía normativa.
- C. La retroactividad de las disposiciones sancionadoras no favorables.
- D. La seguridad jurídica.

2. **Según el artículo 21 del Estatuto de Autonomía de la Región de Murcia, ¿qué órgano representa al pueblo de la Región de Murcia?**

- A. El Presidente.
- B. La Asamblea Regional.
- C. El Consejo de Gobierno.
- D. El Tribunal Superior de Justicia.

3. **Conforme al Tratado de la Unión Europea, ¿cuál de las siguientes NO es una institución de la Unión?**

- A. El Parlamento Europeo.
- B. El Consejo Europeo.
- C. El Tribunal de Justicia de la Haya.
- D. El Banco Central Europeo.

4. **Según el art. 11 de la Ley 7/2004, de 28 de diciembre, de organización y régimen jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, ¿cuál de los siguientes NO es un órgano superior de la Administración General?:**

- A. Los consejeros.
- B. Los secretarios generales.
- C. El Presidente de la Comunidad Autónoma.
- D. El Consejo de Gobierno.

**5. Según el Texto Refundido de la Ley de Función Pública de la Región de Murcia, aprobado por Decreto Legislativo de 1/2001, de 26 de enero, ¿qué clase de personal no se integra en la Función Pública Regional?:**

- A. El personal laboral.
- B. El personal eventual.
- C. El personal estatutario del Servicio Murciano de Salud.
- D. El personal que presta servicios en la Asamblea Regional.

**6. Según el art. 67 del Texto Refundido de la Ley de Función Pública Regional, aprobado por Decreto Legislativo de 1/2001, de 26 de enero, son retribuciones básicas:**

- A. El sueldo y los trienios.
- B. El sueldo, los trienios y las pagas extraordinarias.
- C. El sueldo, los trienios y el complemento de destino.
- D. El sueldo, los trienios, y los complementos de destino, específico y de productividad.

**7. Según el art. 13 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de la Región de Murcia, aprobado por Decreto Legislativo 1/1999 de 2 de diciembre, ¿cuál es el principio por el que los recursos de la Hacienda Pública Regional se destinarán a satisfacer el conjunto de sus obligaciones, salvo que por ley se establezca su afectación a fines determinados?**

- A. Principio de presupuesto bruto.
- B. Principio de imputación de recursos.
- C. Principio de afectación de recursos.
- D. Principio de no afectación de recursos.

**8. Según el art. 30 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (en adelante LPAC), cuando el cómputo de los plazos sea por horas, se entiende que éstas son:**

- A. Hábiles.
- B. Inhábiles.
- C. Hábiles, salvo que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea se disponga otro cómputo.
- D. Inhábiles, salvo que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea se disponga otro cómputo.

**9. Según el art. 43 de la LPAC, ¿cuándo se entenderán practicadas las notificaciones por medios electrónicos?:**

- A. En el momento de su puesta a disposición.
- B. Cuando transcurran 10 días naturales desde su puesta a disposición.
- C. En el momento en que se produzca el acceso a su contenido.
- D. Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**10. Según el art. 122 de la LPAC, el plazo para interponer un recurso de alzada será de:**

- A. 1 mes, si el acto fuera expreso.
- B. 3 meses, si el acto fuera expreso.
- C. 3 meses, si el acto fuera presunto.
- D. En cualquier momento, si el acto fuera expreso.

**11. Según el art. 123 de la LPAC, los actos administrativos que pongan fin a la vía administrativa podrán ser recurridos:**

- A. Directamente ante el orden jurisdiccional contencioso-administrativo.
- B. Ante el orden jurisdiccional contencioso-administrativo, siempre que se haya interpuesto previamente un recurso de reposición.
- C. Mediante recurso extraordinario de revisión.
- D. Mediante recurso de alzada.

**12. Según el art. 131 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, ¿cuál de los siguientes no es un procedimiento de adjudicación de contratos celebrados por las Administraciones Públicas?:**

- A. Abierto.
- B. Restringido sin publicidad.
- C. De diálogo competitivo.
- D. De asociación para la innovación.

<b>13.</b>	<b>Según el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril (Reglamento General de Protección de datos), el principio por el que el tratamiento de los datos personales serán adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados es:</b>
------------	--

- A. Limitación de la finalidad.
- B. Minimización de datos.
- C. Exactitud.
- D. Integridad y confidencialidad.

<b>14.</b>	<b>El instrumento a través del cual los órganos, organismos y entidades de la Administración General del Estado informan a los ciudadanos y usuarios sobre los servicios que tienen encomendados, los derechos que les asisten en relación con aquellos y sobre los compromisos de calidad en su prestación, es:</b>
------------	--

- A. La guía de procedimientos.
- B. Las Cartas de servicios.
- C. Normas ISO.
- D. Manuales de procedimientos.

<b>15.</b>	<b>¿Qué tipo de periférico es una impresora?:</b>
------------	---

- A. De entrada.
- B. De salida.
- C. De entrada y salida.
- D. No es un periférico.

<b>16.</b>	<b>Según el art. 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, ¿cuándo serán obligatorios los reconocimientos médicos a los trabajadores?: (indique la opción incorrecta)</b>
------------	--

- A. Cuando sea imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre su salud.
- B. Para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa.
- C. Cuando se establezca en el Plan de Prevención.
- D. Cuando así esté establecido en una disposición legal en relación con la protección de riesgos específicos y actividades de especial peligrosidad.

<b>17.</b>	<b>Según el art. 40.2 de la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, la violencia física, psicológica, económica o sexual incluida su repercusión en los niños y niñas que conviven en el entorno violento se considera:</b>
------------	---

- A. Violencia en la pareja o expareja.
- B. Acoso sexual.
- C. Violencia doméstica.
- D. Violencia sexual.

<b>18.</b>	<b>¿Cuál de los siguientes es uno de los principios en los que se inspira la Ley 12/2014, de 16 de diciembre, de Transparencia y Participación ciudadana de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia?:</b>
------------	--

- A. Principio de buen gobierno.
- B. Principio de neutralidad tecnológica.
- C. Principio de libre acceso a la información pública y privada.
- D. Principio de discriminación tecnológica.

<b>19.</b>	<b>Según el art. 70 LPAC, cuando en virtud de una norma sea preciso remitir el expediente electrónico, se hará de acuerdo con lo previsto en:</b>
------------	---

- A. El Esquema Nacional de Seguridad y en las correspondientes Normas Técnicas de Interoperabilidad.
- B. Las Normas Técnicas de Seguridad del Catálogo de Simplificación de Datos.
- C. El Esquema Nacional de Interoperabilidad y en las correspondientes Normas Técnicas de Interoperabilidad.
- D. Las Normas Técnicas de Seguridad contenidas en el Esquema Nacional de Interoperabilidad.

<b>20.</b>	<b>Según el art. 7 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo, es:</b>
------------	---

- A. Acoso sexual.
- B. Acoso por razón de sexo.
- C. Acoso moral.
- D. Violencia de género.

<b>21</b>	<b>Según el Real Decreto 174/2011, de 11 de febrero, por el que se aprueba el baremo de valoración en la situación de dependencia (en adelante Real Decreto 174/2011, BVD), en la valoración del desempeño, ¿qué se entiende por "supervisión"?</b>
-----------	---

- A. Ayuda física parcial en todas las tareas.
- B. Sustitución completa en la tarea.
- C. Estimulación verbal o gestual durante la ejecución.
- D. Apoyo especial en entornos inusuales.

<b>22.</b>	<b>¿Cuáles son las dos partes principales de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (en adelante CIF)?:</b>
------------	---

- A. Diagnósticos y tratamiento.
- B. Factores personales y demográficos.
- C. Funcionamiento y Discapacidad, y Factores Contextuales.
- D. Enfermedades y Resultados.

<b>23.</b>	<b>Los Factores Personales en la CIF:</b>
------------	---

- A. Se clasifican en un capítulo especial.
- B. Incluyen factores como el sexo y las redes sociales Informales.
- C. Son definidos como barreras ambientales.
- D. No se clasifican, pero son reconocidos como influyentes.

<b>24.</b>	<b>¿Qué se considera una situación de dependencia moderada según el Real Decreto 174/2011, BVD?:</b>
------------	--

- A. Necesidad de ayuda para todas las actividades diarias.
- B. Necesidad de ayuda para varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día.
- C. Necesidad de ayuda intermitente.
- D. No requiere ayuda.

<b>25.</b>	<b>En el Baremo de Valoración de la Dependencia (BVD) del Real Decreto 174/2011, ¿qué se entiende por "Desplazamiento cercano"?:</b>
------------	--

- A. Desplazamiento en un radio de 100 metros.
- B. Desplazamiento en un radio de 500 metros.
- C. Desplazamiento en un radio de 1.000 metros.
- D. Desplazamiento en un radio de 2.000 metros.

**26. ¿Cuál es el objetivo principal del baremo de valoración de dependencia aprobado en el Real Decreto 174/2011?:**

- A. Identificar a las personas con problemas físicos.
- B. Valorar el grado de autonomía de las personas, en orden a la capacidad para realizar las tareas básicas de la vida diaria.
- C. Establecer un sistema de subvenciones para personas en dependencia.
- D. Determinar el nivel educativo de personas con dependencia.

**27. Según el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, ¿qué cuestionario podemos utilizar para la evaluación del funcionamiento de las AVD (Actividades de la Vida Diaria) con la extremidad superior?**

- A. Murphy.
- B. QuikDASH.
- C. Babinski.
- D. Lasegue.

**28. Según el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en la clasificación de la deficiencia visual según el porcentaje de deficiencia del Sistema Visual (DSV), consideraríamos:**

- A. Deficiencia visual moderada: de 25 a 39%.
- B. Deficiencia visual grave: de 40 a 59%.
- C. Deficiencia visual profunda: de 70 a 90%.
- D. Deficiencia visual insignificante: de 0 a 24%.

**29. Según el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en la clasificación de la hipoacusia según la intensidad según normas de la ANSI (1969) y BIAP (1997), consideraríamos:**

- A. Normoaudición: el umbral de audición tonal no sobrepasa los 20 dB en la gama de frecuencias conversacionales.
- B. Hipoacusia leve: Pérdida media de decibelios de > 20 a 70 dB para las frecuencias conversacionales. (1% a 23,9% de deficiencia binaural).
- C. Hipoacusia moderada: Pérdida media de decibelios comprendida entre > 40 dB y 90 dB (24% a 68,4% de deficiencia binaural).
- D. Hipoacusia grave (o severa): Pérdida media de decibelios comprendida entre > 70 dB y 120 dB (68,6% a 96,4% de deficiencia binaural).

<b>30.</b>	<b>¿Cuál es el objeto principal de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (en adelante Ley 39/2006 de Dependencia)?:</b>
------------	---

- A. Regular exclusivamente las prestaciones económicas para personas dependientes.
- B. Garantizar la igualdad en el ejercicio del derecho a la autonomía personal y atención a la dependencia.
- C. Proveer servicios sanitarios universales para personas mayores.
- D. Establecer un sistema único de asistencia residencial.

<b>31.</b>	<b>¿Qué principio NO forma parte de los establecidos en el artículo 3 de la Ley 39/2006 de Dependencia?:</b>
------------	--

- A. Universalidad en el acceso en igualdad de condiciones.
- B. La inclusión de la perspectiva de género.
- C. La permanencia de las personas en situación de dependencia en centros residenciales con servicios especializados.
- D. Promoción de la autonomía personal.

<b>32.</b>	<b>Según la Ley 39/2006 de Dependencia ¿qué se entiende por Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)?:</b>
------------	--

- A. Una red exclusiva de servicios hospitalarios para dependientes.
- B. Un conjunto de recursos públicos y privados orientados a la promoción de la autonomía y atención a la dependencia.
- C. Un organismo único encargado de evaluar el grado de dependencia.
- D. Un sistema de prestaciones económicas para la atención domiciliaria.

<b>33.</b>	<b>¿Cómo se definen los cuidados profesionales según el art. 2 de la Ley 39/2006 de Dependencia?:</b>
------------	---

- A. La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada.
- B. Los prestados por una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, o profesional autónomo entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.
- C. El servicio prestado por un asistente personal que realiza o colabora en tareas de la vida cotidiana de una persona en situación de dependencia, de cara a fomentar su vida independiente, promoviendo y potenciando su autonomía personal.
- D. Los prestados por una institución pública con o sin ánimo de lucro entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un centro.

**34. Según el art. 5 de la Ley 39/2006, de Dependencia, son titulares de derecho los españoles que cumplan los siguientes requisitos: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
- B. Residir en territorio español y haberlo hecho durante seis años, de los cuales tres deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
- C. Para los menores de cinco años el periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guarda y custodia.
- D. Para los menores de 3 años se estará a lo dispuesto en la disposición adicional decimotercera de la citada ley.

**35. Según la Ley 39/2006, de Dependencia, respecto a la prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Excepcionalmente, cuando el beneficiario esté siendo atendido por su entorno familiar, y se reúnan las condiciones establecidas en el artículo 14.4 de la citada ley, se reconocerá una prestación económica para cuidados familiares.
- B. El cuidador no deberá ajustarse a las normas sobre afiliación, alta y cotización a la Seguridad Social que se determinen reglamentariamente.
- C. Previo acuerdo del Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia se establecerán las condiciones de acceso a esta prestación, en función del grado reconocido a la persona en situación de dependencia y de su capacidad económica.
- D. El Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia promoverá acciones de apoyo a los cuidadores no profesionales que incorporarán programas de formación, información y medidas para atender los periodos de descanso.

**36. En la entrevista de una persona con trastorno mental grave, se recomienda: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Iniciar con un saludo y una conversación social breve.
- B. Presentación del entrevistador y centrar la entrevista explicando el motivo de la misma, basándose en el informe de solicitud de la valoración.
- C. Fomentar el contacto físico para aumentar el clima de confianza.
- D. Procurar que el entorno sea tranquilo, seguro y que mantenga la intimidad y privacidad necesarias para que favorezcan la expresión de la persona y su cuidador.

**37. En la entrevista de una persona con trastorno mental grave, se recomienda:**

- A. Si se aprecia tensión o ansiedad en el paciente, volver a preguntar con paciencia e insistencia.
- B. Atender a la apariencia de la persona solicitante. Esta aporta información adicional sobre alguna de las actividades de la vida diaria, tales como: Aseo, cuidado personal, adecuación en el vestido a la época del año o a la situación de la entrevista
- C. No mantener un contacto visual porque puede ser intimidatorio.
- D. Si presenta hostilidad, debemos hacerle comprender de la importancia de la entrevista en su valoración.

**38. Son características sugestivas de simulación en las personas con trastorno mental grave basadas en el trabajo de Resnick: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Sobreactuación.
- B. Las descripciones de los síntomas y problemas de los simuladores no son claras y carecen de detalles.
- C. Se puede sospechar engaño cuando los síntomas son vagos, mal definidos, teatralizados, inconsistentes o no conformes con los signos y síntomas ya conocidos.
- D. Los síntomas simulados son menos extraños que los síntomas reales.

**39. ¿Qué característica de las personas con trastorno mental grave (TMG) se asocia más frecuentemente con su dependencia funcional?:**

- A. La repercusión funcional a menudo es estable.
- B. Las valoraciones de la discapacidad deben entenderse como un proceso inflexible.
- C. La sintomatología negativa como apatía y abulia.
- D. Puede ser frecuente que infravaloren sus capacidades de autocuidados, organización vital, seguimiento del tratamiento, etc.

**40. Las áreas del informe específico de salud mental en las personas con trastorno mental grave (TMG) son:**

- A. Física, Mental y Social.
- B. Clínica, de evaluación funcional y de evaluación del entorno.
- C. Fisiológica, Psicológica y Social.
- D. De evaluación psicológica únicamente.

**41. En el trastorno facticio aplicado a otro, ¿quién recibe el diagnóstico según el DSM-5-TR?:**

- A. La víctima que simula síntomas.
- B. La persona que experimenta los síntomas falsificados.
- C. Ambas personas involucradas en la situación.
- D. El cuidador o quien induce los síntomas en otra persona.

**42. ¿Qué resultado se esperaría en pruebas médicas en un paciente con trastorno de conversión?:**

- A. Resultados normales o inconsistentes con la fisiopatología conocida.
- B. Anomalías significativas en las pruebas de imagen cerebral.
- C. Alteraciones metabólicas específicas.
- D. Resultados consistentes con enfermedades autoinmunes.

**43. En la valoración del desempeño de las tareas del BVD, observamos diferentes señales de que la persona sobreactúa en el desempeño de las tareas con el objetivo de manipular el resultado del baremo y obtener una mayor recompensa económica o de servicios. En este caso estaríamos ante:**

- A. Trastorno facticio.
- B. Simulación.
- C. Trastorno de conversión.
- D. Alucinación.

**44. Un paciente reporta síntomas neurológicos como debilidad en un brazo después de un evento estresante, pero las pruebas médicas no muestran anomalías. No hay evidencia de que el paciente intente obtener beneficios externos. ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?:**

- A. Simulación.
- B. Trastorno de conversión.
- C. Trastorno facticio.
- D. Hipocondría.

**45. Según el CIE 10, la enfermedad de Alzheimer se clasifica en varios subtipos: (indique la opción CORRECTA)**

- A. 4 Subtipos: I, II, III y IV.
- B. 2 Subtipos: de inicio precoz y de inicio tardío.
- C. 3 Subtipos: de inicio precoz, de inicio tardío y atípica o mixta.
- D. Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**46. Si comparamos el Alzheimer con otras demencias como la enfermedad con cuerpos de Lewy y las demencias vasculares podemos decir: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. La Enfermedad de Alzheimer tiene un curso imprevisible.
- B. En la Enfermedad con cuerpos de Lewy no hay fluctuaciones de la función cognitiva.
- C. La Enfermedad de Alzheimer tiene un curso más previsible.
- D. Todas las demencias vasculares tienen un inicio lento y progresivo.

**47. En un enfermo con demencia de tipo Alzheimer, un GDS 5 en la escala de Reisberg indica:**

- A. Deterioro cognitivo leve con un MEC de lobo 25-30 puntos.
- B. Deterioro cognitivo muy grave con un MEC de lobo 30-35 puntos.
- C. Deterioro cognitivo moderado-grave con un MEC de lobo 10-19 puntos.
- D. Deterioro cognitivo muy grave con un MEC de lobo de 0 puntos.

**48. Entre las enfermedades de la visión con peor pronóstico que pueden producir ceguera total y permanente tenemos las siguientes: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Miopía.
- B. DMAE (degeneración macular asociada a la edad).
- C. Glaucoma.
- D. Retinopatía diabética.

**49. En la entrevista a una persona con discapacidad visual: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Los términos visuales “ver y mirar” se deben utilizar sin problemas.
- B. No se deben utilizar los términos “ver y mirar”.
- C. No se debe conducir la mano del entrevistado para indicar un objeto, bajo ningún concepto.
- D. Las puertas se dejarán siempre un poquito abiertas durante la entrevista.

**50. Podemos calificar como sordoceguera congénita: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Aquella que se produce posteriormente a la adquisición del lenguaje.
- B. Cuando al nacer la persona tiene severos problemas de audición y visión o esta circunstancia se produce a lo largo de los dos primeros años de vida.
- C. Solamente cuando el recién nacido presenta además una anomalía genética.
- D. Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**51. Según la clasificación topográfica de la parálisis cerebral, la afección puede ser:**

- A. Espástica, atetósica, tetraplégica y hemipléjica.
- B. Tetraplejía, diplejía, hemiplejía y doble hemiplejía.
- C. Espástica , atetósica y discinética.
- D. Espástica, discinética, atáxica y tetraplejía.

**52. ¿Qué es la GMFCS, en relación a la parálisis cerebral?:**

- A. Great Britain of Motor Skills Function Council, que tiene 5 organismos mundiales para el estudio de la motricidad en la parálisis cerebral.
- B. Gross Motor Function Classification System que clasifica en 5 niveles la afectación de la movilidad general en la parálisis cerebral.
- C. No existe ese término.
- D. Escala de afectación social y física de la parálisis cerebral.

**53. En referencia a la esclerosis múltiple, podemos afirmar que:**

- A. Es de etiología desconocida, a veces de origen autoinmune, con manifestaciones clínicas uniformes y de curso predecible.
- B. Es de etiología desconocida, en la que están implicados mecanismos patogénicos de autoinmunidad, inflamación y degeneración, con manifestaciones clínicas variadas y un curso evolutivo muy poco predecible.
- C. Etiología conocida y siempre hay factores genéticos.
- D. Si no hay presencia de infiltrados inflamatorios, sugiere un origen autoinmune.

**54. Los síntomas de la enfermedad de Parkinson se deben:**

- A. A la pérdida de dopamina en el bulbo raquídeo.
- B. Al aumento de dopamina en los ganglios linfáticos cerebrales.
- C. A la pérdida de dopamina en los ganglios basales.
- D. A la pérdida de neuronas en el cerebelo.

**55. Respecto a los estadios de Hoehn & Yahr: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Son cuatro e indican la severidad del temblor en enfermos de Parkinson.
- B. Son cinco e indican exclusivamente la alteración en las funciones ejecutivas.
- C. Son diez y valoran las actividades instrumentales de la vida diaria en enfermos de Parkinson.
- D. Es una escala de 0 a 5 e indica el grado de afectación de la enfermedad de Parkinson.

**56. Según Hoehn y Yahr, un enfermo de Parkinson en estadio 5: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. En este estadio, aún pueden comunicarse y todavía podemos entenderles.
- B. Puede bañarse solo, entrar y salir de la bañera, aunque con ayuda.
- C. Padece incontinencia urinaria y/o fecal parcial o total.
- D. Los periodos off van disminuyendo progresivamente.

**57. ¿Cuál de las siguientes NO es una escala para la evaluación del desarrollo psicomotor?:**

- A. Escala de Brunet-Lezine.
- B. Escala de Bayley.
- C. Escala de Battelle.
- D. Escala de Leigh.

**58. ¿Cuáles de los siguientes síntomas y signos puede presentar una persona enferma de ELA (esclerosis lateral amiotrófica)?**

- A. Aumento del balance muscular, hiporreflexia y flacidez articular.
- B. Disminución del balance muscular, alteración del tono, (aumentado o disminuido) y espasticidad.
- C. Poca espasticidad, taquidisnea y ausencia de dolor.
- D. Los músculos presentan un patrón muscular extensor.

**59. De las siguientes enfermedades neuromusculares, ¿cuál NO tiene carácter hereditario?:**

- A. Distrofia muscular de Duchenne.
- B. Distrofia muscular de Becker.
- C. Miastenia Gravis.
- D. Distrofia muscular de Steinert.

**60 En referencia a la lesión medular: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Es un proceso patológico de etiología variable que resulta de la alteración variable o permanente de la función motora de la médula espinal, el resto de funciones medulares están conservadas.
- B. Los disrafismos espinales son las malformaciones congénitas de la columna vertebral y de la médula espinal.
- C. Las lesiones medulares congénitas no suelen estar acompañadas de déficits cognitivos, epilepsia y alteraciones visuales.
- D. El único y exclusivo mecanismo de lesión medular adquirida es la destrucción y compresión medular.

**61. En relación con la lesión medular y la escala ASIA: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. La escala ASIA mide la función motora en cuatro fases, desde 1 hasta 4, según la fuerza muscular.
- B. Con la escala ASIA podemos medir la sensibilidad de 0 a 2, más un ítem no testable (NT) o no examinable.
- C. Con respecto a la función sensitiva mediante la escala ASIA no se explora la sensibilidad al pinchazo.
- D. La función motora se mide con la escala ASIA de 1 a 8, más un ítem no testable (NT).

<b>62.</b>	<b>Mediante la escala ASIA, el grado de afectación medular en una persona que tiene preservada la función sensitiva por debajo del nivel neurológico que se extiende hasta los segmentos sacros S4-S5 con ausencia de función motora, es:</b>
------------	---

- A. Grado A.
- B. Grado B.
- C. Grado C.
- D. Grado D.

<b>63.</b>	<b>Al aplicar la escala de valoración específica (en adelante EVE): (Indique la opción CORRECTA)</b>
------------	--

- A. Las variables de desarrollo se agrupan en 3 escalas: actividad motriz, actividad adaptativa y escala de necesidades de apoyo en salud.
- B. Para considerar adquiridos los hitos de las escalas de las variables de desarrollo se tendrá en cuenta la funcionalidad de la acción, intencionalidad y comprensión de la misma, independientemente del modo de realización.
- C. En la escala o tabla de actividad motriz se evalúan 19 hitos y en la escala o tabla de actividad adaptativa se evalúan 15 hitos.
- D. Finalmente hay que sumar la puntuación de los hitos de actividad motriz y actividad motora y el resultado de esa suma es la puntuación obtenida del grado en desarrollo.

<b>64.</b>	<b>Al aplicar la EVE, en la valoración de las necesidades de apoyo en salud se incluyen:</b>
------------	--

- A. Medidas de soporte para funciones vitales y medidas para la movilidad exclusivamente.
- B. Actividad motriz, actividad adaptativa y peso al nacer.
- C. Peso al nacimiento, medidas de soporte de las funciones vitales y medidas para la movilidad.
- D. Sólo se valoran los aspectos prácticos y las variables de desarrollo.

<b>65.</b>	<b>La escala de Ashworth modificada sirve para:</b>
------------	---

- A. Medir y cuantificar el daño cerebral.
- B. Valorar el trastorno de comunicación en un enfermo con DCA (daño cerebral adquirido).
- C. Valorar y cuantificar los trastornos conductuales en enfermos con DCA (daño cerebral adquirido).
- D. Cuantificar la espasticidad en personas con DCA (daño cerebral adquirido).

**66. En cuanto al abordaje de la valoración de una persona con DCA: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Dependiendo de la localización de la zona afectada, nos encontraremos que predominan unos signos u otros.
- B. Las alteraciones de la coordinación orientan hacia lesiones parieto-temporales.
- C. Los trastornos del lenguaje orientan hacia lesión en hemisferio izquierdo.
- D. Las alteraciones conductuales orientan hacia lesiones frontales.

**67. En relación a la EVE, entre las necesidades de apoyo en salud, ¿cuál NO es una medida para la movilidad?**

- A. Respirador mecánico portátil.
- B. Bomba de insulina.
- C. Casco protector.
- D. Protección lumínica permanente.

**68. En relación a la aplicación del BVD, en los casos en que los problemas en el desempeño deriven de patologías que cursan por brotes: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. No se podrá realizar valoración, en ningún caso, si la persona está en proceso de brote.
- B. Se podrá realizar la valoración, y se tendrá en cuenta la situación de brote de la persona y las limitaciones de ese momento.
- C. Se realizará la valoración, teniendo en cuenta la situación basal de la persona, sin valorar las limitaciones provocadas en los brotes.
- D. La valoración se realizará en su situación basal, estimando ésta teniendo en cuenta frecuencia, duración y gravedad del brote.

**69. Según el Real Decreto 174/2011, en la aplicación del BVD: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Las notas de valoración serán opcionales.
- B. Las notas de valoración serán aclaratorias.
- C. Las notas de valoración son obligatorias.
- D. Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**70. Según el BVD, en relación con las frecuencias de apoyo, la graduación se determina de acuerdo con los intervalos propuestos en la escala genérica de la CIF (OMS, 2001): (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Casi nunca, varias veces, bastantes veces, mayoría de veces, siempre.
- B. Nunca, algunas veces, bastantes veces, mayoría de veces, siempre.
- C. Casi nunca, algunas veces, bastantes veces, mayoría de veces, siempre.
- D. Nunca, algunas veces, bastantes veces, mayoría de veces, siempre.

**71. En el grupo de edad 7-10 años, en la aplicación del BVD, ¿qué tareas NO son aplicables?:**

- A. Cortar o partir la comida en trozos.
- B. Aplicarse medidas terapéuticas recomendadas.
- C. Realizar desplazamientos cercanos en entornos no conocidos.
- D. Cortarse uñas.

**72. ¿Qué tareas NO son aplicables en el grupo de edad 11-17 años en el BVD?:**

- A. Evitar situaciones de riesgo fuera del domicilio.
- B. Realizar compras.
- C. Realizar desplazamientos lejanos en entornos no conocidos.
- D. Las opciones A y C son correctas.

**73. Según el BVD, ¿qué tareas encuadra la actividad de mantenimiento de la salud?:**

- A. Solicitar asistencia terapéutica.
- B. Pedir ayuda ante una emergencia.
- C. Aplicarse medidas terapéuticas no recomendadas.
- D. Todas las respuestas son correctas.

**74. Según el BVD, en relación a los tipos de apoyo en la realización de la tarea a valorar: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Si necesita diversos tipos de apoyo, siempre se elegirá aquel que resulte más alto.
- B. Si necesita diversos tipos de apoyo, siempre se elegirá aquel que resulte menos frecuente.
- C. Si necesita diversos tipos de apoyo, nunca se elegirá aquel que resulte más frecuente.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

**75. En relación al EVE: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Las medidas de soporte para funciones vitales se valoran desde el momento del nacimiento hasta los 35 meses.
- B. La medida de aislamiento está incluida dentro de las medidas para la movilidad.
- C. Las medidas para la movilidad se valoran desde los 6 meses hasta los 36 meses de edad.
- D. El peso al nacimiento se valora desde el momento del nacimiento hasta los 5 meses.

**76. En relación a la EVE: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. En los menores de 3 años, serán objeto de valoración las situaciones originadas por condiciones de salud de frecuente recurrencia o de larga duración.
- B. La EVE permite establecer tres grados de dependencia.
- C. Se establecen revisiones de oficio periódicas a los 6, 12, 18, 24 y 30 meses.
- D. El diagnóstico de una enfermedad en un menor de 3 años es un criterio de valoración en sí mismo.

**77. En relación a la EVE: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Son variables del desarrollo, la actividad adaptativa y las necesidades de apoyo en salud.
- B. Son necesidades de apoyo en salud las medidas de soporte para funciones vitales y medidas para la movilidad.
- C. Las medidas para la movilidad se encuadran dentro de las variables de desarrollo.
- D. Las opciones A y C son correctas.

**78. Según la EVE, ¿cuál NO es un hito de la actividad adaptativa?:**

- A. Fija la mirada.
- B. Empuja la pelota con los pies.
- C. Bebe solo.
- D. Imita trazos con el lápiz.

**79. Según la EVE, el hito “abre un grifo” se valora desde:**

- A. Los 33 meses.
- B. No se valora esta actividad en la EVE.
- C. Los 30 meses.
- D. Los 27 meses.

**80 Según el BVD, las tareas incluidas en la valoración de la actividad “lavarse” son:**

- A. Lavarse el pelo, lavarse parte inferior y superior del cuerpo.
- B. Acceder a ducha o similar, abrir y cerrar grifos, lavarse las manos.
- C. Lavarse las manos, abrir y cerrar grifos, adoptar y abandonar la postura adecuada.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**81. Según la Ley 39/2006 de Dependencia, durante el proceso de valoración, deberá tenerse en cuenta:**

- A. El carácter permanente de la situación de dependencia quedará establecido cuando en la condición de salud de la persona haya posibilidad razonable de restitución o de mejoría en el funcionamiento.
- B. Se considerará que los apoyos se precisan en las tareas cuando su intervención resulta prescindible en la mayoría de veces o siempre en las que éstas tengan lugar.
- C. La edad, la enfermedad o la discapacidad son necesarias pero no suficientes en sí mismas, para establecer situación de dependencia.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**82. Según el art. 2 de la Ley 39/2006 de Dependencia, se entiende por actividades Básicas de la vida diaria (ABVD):**

- A. Tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como relacionarse con otra persona, comprar, usar el teléfono, utilizar dinero.
- B. La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir, de acuerdo con las normas y preferencias propias.
- C. Tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia tales como el cuidado personal, actividades domésticas básicas, movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes a tareas sencillas.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

<b>83.</b>	<b>Niño de 4 años, con uso de sonda nasogástrica exclusiva para alimentación, sin retraso intelectual, sin alteraciones motrices, ni patologías de otro tipo, al valorar la actividad de “comer y beber” según el BVD: (Indique la opción CORRECTA)</b>
------------	---

- A. No es valorable, al utilizar sonda para alimentación de forma exclusiva.
- B. Se valora desempeño positivo en la tarea de cortar o partir los alimentos en trozos al no tener problemas en el desempeño por alteración motriz o intelectual.
- C. Se valora desempeño negativo en la tarea de usar cubiertos para llevar la comida a la boca, al no realizarla.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

<b>84</b>	<b>Según el Real Decreto 174/2011, BVD, en relación a la actividad de “vestirse”: (Indique la opción CORRECTA)</b>
-----------	--

- A. Según la CIF, “vestirse” consiste en llevar a cabo las acciones y tareas coordinadas precisas para ponerse y quitarse la ropa, el calzado, abrocharse.
- B. Según la CIF, “vestirse” consiste en llevar a cabo las acciones y tareas coordinadas precisas sin tener en cuenta las condiciones climáticas ni condiciones sociales.
- C. En calzarse se valora cualquier tipo de calzado, aunque no sea el utilizado habitualmente.
- D. Las prendas no incluyen prótesis, corsés o medidas de compresión.

<b>85.</b>	<b>La tarea de “dirigir los hábitos de higiene personal” ¿en qué actividad está incluida en el BVD?:</b>
------------	--

- A. Actividad de Lavarse.
- B. Actividad de desplazarse dentro del hogar.
- C. Actividad de tomar decisiones.
- D. Actividad de mantenimiento de la salud.

<b>86.</b>	<b>En relación a las tareas relativas a “mantenimiento de la salud” que se incluyen en el BVD: (Indique la opción CORRECTA)</b>
------------	---

- A. Los principales riesgos fuera del domicilio son la desorientación, cruzar la calle sin atención y caídas frecuentes.
- B. La valoración de evitar riesgos no tendrá en cuenta las condiciones propias del entorno habitual.
- C. Se valora la mera existencia del riesgo y la capacidad para evitarlos por parte de la persona valorada de acuerdo con sus posibilidades.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

**87. Según la Ley 39/2006 de Dependencia, ¿cuáles son los grados en los que se clasifica la severidad de la dependencia:**

- A. Dependencia leve, dependencia moderada y dependencia severa.
- B. Dependencia leve, dependencia moderada y gran dependencia.
- C. Dependencia moderada, dependencia severa y gran dependencia.
- D. Dependencia moderada, dependencia severa y gran invalidez.

**88. En relación a los criterios técnicos para la admisión o no a trámite de las solicitudes de valoración de dependencia: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Los informes de salud deben indicar que el proceso médico de curación o recuperación es estático y está estabilizado.
- B. La persona a valorar debe haber alcanzado medicamente su mínima mejoría posible.
- C. Las personas convalecientes de una intervención quirúrgica no se valorarán hasta pasados como mínimo 4 meses desde la intervención.
- D. Las personas hospitalizadas por procesos infecciosos agudos son valorables.

**89. Según los criterios específicos de provisionalidad del BVD, en personas menores de 18 años la valoración de la situación de dependencia será revisable: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. De oficio hasta la edad de 17 años.
- B. Al final de cada periodo diferenciado en la "tabla de aplicación cronológica".
- C. A la mitad del mismo periodo cuando no haya transcurrido un año desde la anterior, salvo otros plazos que establezca el órgano de valoración.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**90. Según el Real Decreto 174/2011, BVD, tendrán carácter provisional, en relación a los criterios específicos en personas mayores de 18 años:**

- A. Personas en tratamiento rehabilitador de corta duración.
- B. Personas en situación de hospitalización de larga estancia.
- C. Personas con enfermedad crónica que evolucionan por brotes y/o se encuentran en una situación prolongada de estabilidad clínica.
- D. Las opciones A y B son correctas.

**91. Según el Real Decreto 174/2011, BVD, en las personas en situación de hospitalización de larga estancia: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. No podrá realizarse la valoración en el medio hospitalario, sin excepción.
- B. Se podrá realizar la primera valoración una vez transcurridos 6 meses desde el inicio del tratamiento.
- C. Se señalará un plazo máximo de 5 años para revisar la situación de dependencia.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**92. Según el Real Decreto 174/2011, BVD, en los casos de personas con enfermedad crónica que evolucionan por brotes y/o que se encuentran en una situación prolongada de inestabilidad clínica y que se prevé que puedan estabilizarse con el tiempo: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Se considerará un plazo máximo de 2 años para la revisión de la valoración.
- B. Se señalará un plazo de 2 años para la revisión de la valoración.
- C. Transcurrido el periodo de tiempo establecido para revisión, se determinará el carácter temporal o definitivo de la valoración de la dependencia.
- D. Las opciones A y C son correctas.

**93. ¿Qué tareas se valorarán dentro y fuera del domicilio en la actividad de "lavarse", según el BVD:**

- A. Lavarse parte superior.
- B. Abrir y cerrar grifos.
- C. Acudir al lugar adecuado.
- D. Acceder a la bañera, ducha o similar.

**94. En cuanto a los criterios de aplicación del BVD: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Se fundamentará en los correspondientes informes de salud de la persona y sobre su entorno habitual, así como en la información obtenida mediante la observación, la comprobación directa y la entrevista personal de evaluación llevadas a cabo por personal cualificado y formado específicamente para ello.
- B. Las notas de valoración no son obligatorias pero aportan información para elaborar el PIA.
- C. Se valora el desempeño siempre, aunque no realice la tarea, y, en su caso, con los productos de apoyo prescritos y con independencia de los apoyos de otra u otras personas que se puedan estar recibiendo.
- D. Desempeño positivo: cuando la persona valorada sea capaz de desarrollar, por sí misma y adecuadamente, la tarea en su entorno habitual.

**95. En la aplicación del BVD, se valoran dentro y fuera del hogar las tareas de:**

- A. Comer y beber.
- B. Tareas domésticas.
- C. Realizar desplazamientos no vinculados al autocuidado.
- D. Las opciones A y B son correctas.

**96. En la aplicación del BVD, en la valoración a un niño de 10 años, ¿qué tarea será NO aplicable?:**

- A. Realizar desplazamientos alrededor del edificio.
- B. Solicitar asistencia terapéutica.
- C. Pedir ayuda ante una urgencia.
- D. Gestionar el dinero del presupuesto cotidiano en la actividad de "Toma de Decisiones".

**97. Según la Ley 39/2006 de Dependencia: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Una persona con 24 puntos obtiene Grado I, dependencia moderada.
- B. Una persona con 49 puntos obtiene Grado I, dependencia leve.
- C. Una persona con 74 puntos obtiene Grado II, dependencia severa.
- D. Una persona con 75 puntos obtiene Grado III, dependencia severa.

**98. En la aplicación del BVD, la valoración de la actividad, "Higiene personal relacionada con la micción y defecación": (Indique la opción CORRECTA)**

- A. La valoración de ponerse y quitarse los absorbentes/ pañales o productos similares se valora en la tarea "Limpiarse".
- B. La valoración de ponerse y quitarse los absorbentes/ pañales o productos similares se valora en la tarea "Manipulación de la ropa".
- C. Se valorará la incontinencia urinaria/ fecal en la tarea "Limpiarse".
- D. Se valorará el manejo de productos para la incontinencia tipo pañales o absorbentes en la actividades de "Limpiarse" y "aplicarse las medidas terapéuticas".

**99. En la aplicación del BVD, la valoración en la actividad de " comer y beber": (Indique la opción CORRECTA)**

- A. En esta actividad se valora la preparación de la comida y servir en la mesa.
- B. Se valora dentro y fuera del domicilio habitual.
- C. Se valorará la iniciativa para ir a la cocina a comer y beber.
- D. Las opciones B y C son correctas.

**100. En la aplicación del BVD, la actividad de “Tomar decisiones” incluye la valoración de: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Gestionar el dinero del presupuesto cotidiano y dirigir los hábitos de higiene personal.
- B. Planificar los desplazamientos dentro del hogar.
- C. Actividades de gestión de bancos y otras funciones complejas como hacer la compra.
- D. Las opciones A y B son correctas.

**101. En la aplicación del BVD, en la actividad de “Tareas Domésticas”: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Se valorará idear, organizar, cocinar y servir comidas frías y calientes en la tarea de “Preparar comidas”.
- B. Se valora la tarea de “lavar los platos” en la actividad de Preparar comidas.
- C. En la valoración de la tarea “Hacer la compra” no se valora el transporte de los bienes, solo se valora la capacidad para la comprarlos y el pago de los mismos.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**102. Según el Real Decreto 174/2011, BVD, en relación con los criterios de provisionalidad de las valoraciones de dependencia, ¿la posibilidad de mejorar en el grado de dependencia puede estar relacionada con: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Las vacunas.
- B. La adaptación a la situación de discapacidad.
- C. La estabilidad de las barreras arquitectónicas.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

**103. Según el Real Decreto 174/2011, BVD, para realizar la valoración de un niño de 20 meses: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Se aplicará la EVE, que tendrá carácter permanente hasta los 36 meses.
- B. Se aplicará la EVE, que no tendrá carácter permanente, estableciéndose revisiones a solicitud del interesado.
- C. Se aplicará la EVE, que no tendrá carácter permanente, estableciéndose revisiones cada 12 meses hasta los 36 meses.
- D. Todas las opciones anteriores son incorrectas.

**104. Según la EVE, las Variables de Desarrollo son:**

- A. Actividad Motriz y Actividad Adaptativa ambas con 19 ítems.
- B. Actividad Motriz y Actividad Adaptativa y peso al nacimiento.
- C. Actividad motriz y actividad adaptativa, peso al nacimiento hasta los 6 meses.
- D. Actividad motriz y actividad adaptativa, necesidades de apoyo en salud.

**105. En la valoración de una persona de 90 años con diagnóstico de demencia degenerativa tipo Alzheimer con GDS 6, nos encontramos que:**

- A. En la hoja de tratamiento lleva pautada Memantina.
- B. Es preciso completar la valoración con la participación de otra persona que conozca bien la situación.
- C. El Estadío GDS 6 se corresponde con un deterioro cognitivo moderado-grave.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**106. En la aplicación de la EVE, con respecto a la tabla de valoración de la actividad motriz: (Indique la opción INCORRECTA)**

- A. Se valora la adquisición o no adquisición del hito correspondiente a la edad en meses de la persona o el inmediatamente anterior a este si no existiera ese hito para ese mes.
- B. Se valoran los Hitos desde el nacimiento hasta los 36 meses.
- C. Se valora si el niño es capaz de quitarse una prenda de vestir.
- D. Se valora si el niño tiene actividad espontánea.

**107. En la aplicación de la EVE, forman parte de los hitos a valorar en las variables de desarrollo dentro de la “actividad motriz”: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Pasa un juguete de una mano a otra.
- B. Empuja la pelota con los pies.
- C. Recoge un objeto con oposición del pulgar.
- D. Abre cajones.

**108. En la aplicación de la EVE, forman parte de los hitos a valorar en las variables de desarrollo dentro de la “actividad adaptativa”: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Abre una puerta.
- B. Traslada recipientes con contenido.
- C. Empuja la pelota con los pies.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

<b>109.</b>	<b>En la aplicación del BVD en menores de 18 años, teniendo en cuenta los intervalos de edad cronológica, se valora la tarea como NO aplicable en el grupo de edad de 11-17 años:</b>
-------------	---

- A. Pedir ayuda ante una urgencia.
- B. Limpiar y cuidar de la vivienda.
- C. Realizar desplazamientos lejanos en entornos desconocidos.
- D. Aplicarse las medidas terapéuticas recomendadas.

<b>110.</b>	<b>En la Aplicación del BVD, la valoración en la actividad “Otros cuidados corporales”: (Indique la opción CORRECTA)</b>
-------------	--

- A. Se valora como desempeño negativo en la tarea de lavarse el pelo, sí la persona es calva.
- B. El lavado de los dientes\_no incluye la valoración del desempeño en la limpieza de una prótesis dental.
- C. Peinarse incluye la valoración del desempeño en el peinado y cepillado de cabello natural y pelucas.
- D. Las opciones B y C son correctas.

<b>111.</b>	<b>En la aplicación del BVD, en relación a la valoración de la actividad de “cambiar y mantener la posición del cuerpo”: (Indique la opción INCORRECTA)</b>
-------------	---

- A. Se valora la capacidad para mantenerse sentado y de pie.
- B. Se tendrá en cuenta de manera excepcional los episodios recurrentes de hiperactividad, así como de extrema inactividad en los casos de enfermedad mental, que aparezcan documentados en el informe de salud.
- C. Se valora la capacidad de ejecución física, sin relación con el mobiliario que existe en su entorno.
- D. Se valora la tarea de cambiar de estar de pie a sentado en una silla.

<b>112.</b>	<b>En la aplicación del BVD, en la valoración de la actividad de los “desplazamientos fuera del hogar”: (Indique la opción CORRECTA)</b>
-------------	--

- A. El desplazamiento cercano es aquel que se realiza en un radio de 1000m desde la puerta principal del edificio donde reside la persona valorada.
- B. El desplazamiento de personas en silla de ruedas incluye la valoración de la capacidad para transferirse a la silla.
- C. El desplazamiento cercano corresponde a aquel que se realiza en un radio inferior a 100m desde la puerta principal del edificio donde reside la persona valorada.
- D. Los desplazamientos lejanos se valoran teniendo en cuenta el empleo de los medios de transporte.

**113. En la valoración de una persona de 70 años con diagnóstico de demencia degenerativa tipo Alzheimer con GDS 3 y Mini examen cognitivo de 25, nos podemos encontrar con:**

- A. Limitación en algunos desplazamientos no conocidos fuera del hogar, ya que nos relata que alguna vez se ha desorientado en lugares no familiares.
- B. Limitación en la actividad de vestirse por desorientación temporal grave.
- C. Precisa siempre ayuda en los cuidados corporales.
- D. Es necesaria la ayuda con el uso de cubiertos.

**114. En la aplicación del EVE, a un niño de 18 meses con diagnóstico de Síndrome de Down, ¿qué hito valoraremos en la “actividad motriz”?:**

- A. Sube escaleras.
- B. Usa cubiertos.
- C. Abre cajones.
- D. Anda solo.

**115. En la aplicación del EVE, en un niño de 4 meses se valora: (Indique la opción CORRECTA)**

- A. Peso al nacimiento.
- B. Gira sobre sí mismo.
- C. Tiende la mano hacia un objeto.
- D. Todas las opciones anteriores son correctas.

**116. En la aplicación del EVE, a un niño de 30 meses con diagnóstico de autismo, ¿qué hito se valora en la “actividad adaptativa”?:**

- A. Se pone una prenda de vestir.
- B. Abre un grifo.
- C. Abre una puerta.
- D. Empuja una pelota con los pies.