

EXAMEN TIPO 1

CATEGORÍA DE TRABAJADOR/A SOCIAL

INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO **EXTREMEÑO DE SALUD**



FASE DE OPOSICIÓN:

“TURNO PROMOCION INTERNA”

**RESOLUCIÓN DE 13 DE DICIEMBRE DE 2021 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA
DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD**

(DOE nº 244 de 22 de diciembre de 2021)

(Ver Instrucciones para la realización del ejercicio)

FECHA DE EXAMEN: 1 DE OCTUBRE DE 2022

1.- En España entre los antecedentes históricos del Trabajo Social Sanitario Hospitalario, cabe destacar:

- a) El Hospital Provincial de Madrid fue el primero en establecer un Servicio Social Sanitario en el año 1950.
- b) El Dr. Richar Clarker Cabot, en 1901, precursor del trabajo social sanitario contrata a la primera Trabajadora Social Hospitalaria.
- c) En España, en 1929 se crea la primera Escuela de Trabajo Social.
- d) El antiguo Hospital Psiquiátrico de Barcelona, configura el servicio de Asistencia Social en 1946.

2.- Que elementos según M. Marchioni componen la Comunidad:

- a) Grupos focales, líderes de la Comunidad y testigos privilegiados.
- b) Entorno, grupos de población vulnerables y problemas.
- c) Entorno, grupos de población vulnerables y problemas críticos.
- d) Territorio, población, demanda y recursos.

3.- En la cartera de Servicios de Trabajo Social en atención a la demanda directa de pacientes, familiares y profesionales del “Documento de Organización y Funcionamiento de la Unidad de Trabajo Social Hospitalaria 2020 “se incluye el Servicio de:

- a) Planificación Social del alta Hospitalaria.
- b) Trabajo Social Sanitario en el Área de Urgencias.
- c) Humanización y Calidad Hospitalaria.
- d) Intervención Social.

4.- Cuando se exige al profesional no abusar de la relación de confianza con la persona usuaria, reconocer los límites entre la vida personal y profesional, y no aprovecharse de su posición para obtener beneficios o ganancias personales. ¿A cuál de los principios generales de la profesión nos referimos?: (código deontológico).

- a) Promoción integral de la persona.
- b) Integridad.
- c) Coherencia profesional.
- d) Responsabilidad y corresponsabilidad con la persona usuaria.

5.- Cuando el Trabajador Social favorece la expresión de la libertad de la persona y por lo tanto de la responsabilidad de sus acciones y decisiones. ¿A qué principio general nos referimos?: (Código Deontológico).

- a) Autonomía.
- b) Autodeterminación.
- c) Integridad.
- d) Coherencia profesional.

6.- La definición global de Trabajo Social consensuada en Melbourne en julio de 2014 contempla como principios que son fundamentales para el Trabajo Social:

- a) Justicia Social, derechos humanos, responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad.
- b) Aceptación, autodeterminación, confidencialidad y actitud anti fiscalizadora.
- c) Individualización, respeto a las personas, implicación emocional controlada.
- d) Respeto y promoción de los derechos de los individuos, promoción del bienestar, igualdad y justicia distributiva.

7.- Según Montserrat Colomer. “Una estructura sistemática de procedimientos, necesaria para obtener un resultado a través de un proceso de transformación de una realidad o situación concreta” es:

- a) Un Método de Trabajo Social.
- b) Un Modelo de Trabajo Social.
- c) Una Finalidad de Trabajo Social.
- d) Una Estrategia de Trabajo Social.

8.- ¿Qué tipos de factores son necesarios identificar en el diagnóstico social ?: (M. José Aguilar 2003) Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Factores causales o determinantes.
- b) Factores dominantes.
- c) Factores protectores.
- d) Factores de riesgo.

9.- ” El sector de la población que se encuentra en una situación de vulneración y corre el riesgo de caer en la exclusión social debido a las desigualdades, los sistemas de estratificación y las estructuras sociales y vitales que se dan en nuestras sociedades.” (Fernández. T. 2012). Se denomina:

- a) Grupo de riesgo.
- b) Grupo de peligro.
- c) Grupo de amenaza.
- d) Grupo vulnerable.

10.- Según expone J.J Viscarret en su libro “Modelos y métodos de intervención en trabajo social”. ¿Cuál NO es un Modelo de Intervención Social en Trabajo Social?:

- a) El Modelo Sistémico.
- b) El Modelo de Intervención en crisis.
- c) El Modelo Radical-conductista.
- d) El Modelo Conductista.

11.- El instrumento empleado en Trabajo Social donde se refleja una representación escueta, concisa, esquemática y aclaratoria de la composición familiar y de las relaciones interpersonales que se establecen entre sus miembros se denomina: (T. Fernández).

- a) Informe social.
- b) Genograma.
- c) Historia Social.
- d) Ficha Social.

12.- El documento donde se registran exhaustivamente los datos personales, familiares, sanitarios, de vivienda, económicos, laborales, educativos y cualesquiera otros significativos de la situación socio-familiar de una persona usuaria, la demanda, el diagnóstico y subsiguiente intervención y la evolución de tal situación se denomina: (Código Deontológico de Trabajo Social).

- a) Ficha social.
- b) Plan de intervención Social.
- c) Proyecto de intervención.
- d) Historia social.

13.- Teresa Rossell indica que existen tres abordajes básicos técnicos en la conducción de los grupos: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Directivo.
- b) Autodirectivo.
- c) Semidirectivo.
- d) No directivo.

14.- Que modalidad de trabajo social de grupo se define como: “Se aplican en el trabajo social para tratar aquellas dificultades que conflictúan y producen sufrimiento a las personas usuarias y les impiden desarrollar sus capacidades, sus afectos, relaciones y responsabilidades sociales”: (T. Rossell,).

- a) Los grupos socioterapéuticos.
- b) Los grupos socioeducativos.
- c) Los grupos de acción social.
- d) Los grupos de ayuda mutua.

15.- ¿Qué grupos, en sentido estricto, se caracterizan por la no presencia de profesionales en las reuniones que mantienen?: (Rossell T.).

- a) Los grupos de ayuda mutua.
- b) Los grupos socioterapéuticos.
- c) Los grupos socioeducativos.
- d) Los grupos de acción social.

16.- Los conflictos que pueden ser objeto de Mediación Familiar, según se establece en el Servicio de Mediación Familiar de la Junta de Extremadura son: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Los conflictos familiares originados en las situaciones de ruptura de pareja, así como los derivados de las medidas judiciales adoptadas en relación con éstas.
- b) Los conflictos entre las partes en los que existan situaciones de violencia física, psíquica o cualesquiera otras formas de maltrato, violencia intrafamiliar o violencia de género.
- c) Los conflictos surgidos entre progenitores y abuelos, al tener éstos dificultades de acceso a sus nietos, a causa de la conflictividad existente entre progenitores.
- d) Los conflictos entre progenitores y su descendencia (relaciones intergeneracionales difíciles), sea ésta biológica o no, y conflictos de carácter grave entre hermanos y/o familia extensa.

17.- ¿Qué es la mediación familiar?, según se establece en el Servicio de Mediación Familiar de la Junta de Extremadura:

- a) Es un arbitraje.
- b) Es una forma privada de litigar.
- c) Es un asesoramiento, terapia u orientación.
- d) Es un proceso estructurado pero flexible.

18.- La Disciplina académica y tradición profesional que tiene por objetivo conseguir la mayor salud posible para el mayor número de personas a través de la aplicación del conocimiento científico en cada contexto social, político e histórico es:

- a) Medicina Preventiva.
- b) Salud Comunitaria.
- c) Salud Pública.
- d) Promoción de la Salud.

19.- En un primer momento, la intención del Trabajo Social Comunitario no fue otra, que integrar a la persona en su medio. ¿Dónde y en qué fecha nació esta preocupación?

- a) Finales del siglo XIX en Inglaterra.
- b) Finales del siglo XIX en EE.UU.
- c) Primera mitad del siglo XX en EE. UU.
- d) Principios del siglo XX en Italia.

20.- Un determinado elemento que surge en una entrevista, es el silencio, puede tener diferentes interpretaciones y se puede utilizar con intenciones o finalidades diversas (T. Rossell): Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Con el silencio y la escucha activa el trabajador social puede invitar al entrevistado a seguir hablando.
- b) El silencio indica que el profesional de trabajador social «permite» y da tiempo al entrevistado para que piense y se organice internamente antes de continuar.
- c) Con el silencio y la espera el trabajador social permite que el entrevistado calme sus sentimientos de angustia, de emoción intensa.
- d) Con el silencio se indica también que el «protagonista» es el entrevistador.

21.- En las entrevistas pueden aparecer algunos fenómenos recurrentes, que el Profesional del Trabajo Social deberá aplicar operativamente en la relación con los usuarios de los Servicios Sociales. (T. Rossell). Señale cual NO es un fenómeno recurrente.

- a) Fantasía.
- b) Ansiedad.
- c) Parcialización.
- d) Empatía.

22.- Uno de los temas centrales en la fase de estudio de la entrevista, se relaciona con el tipo de preguntas que formula el profesional. (T. Rossell). ¿Qué son las preguntas espejos?:

- a) Aquellas en las que el entrevistado repite el mensaje a petición del entrevistador. La finalidad es ayudar al entrevistador a concretar ciertos aspectos.
- b) Aquellas en las que el entrevistador repite el mensaje del entrevistado, sin modificarlo. La finalidad es ayudar al entrevistado a seguir su explicación.
- c) Aquellas que se formulan en una entrevista a los miembros de una familia para conocer sus respectivos puntos de vista sobre un conflicto familiar.
- d) Aquellas en las que se pide al entrevistado que explique o hable sobre un ámbito determinado de su vida. Permiten observar a qué aspectos da más importancia, qué actitudes mantiene, qué aspectos valora...

23.- En el Trabajo Social Sanitario, según D. Colom, un procedimiento es:

- a) La base sobre la que se sustenta la actividad secuenciada en fases definidas para lograr un fin.
- b) El conjunto de actividades diversas que concluyen en una o más prestaciones de valor y necesarias para la reinserción de la persona y su familia.
- c) El conjunto de pasos necesarios para resolver un problema.
- d) Una técnica que se aplica a una situación determinada.

24.- «Un plan preciso y detallado para el estudio de un problema psicosocial o por el tratamiento de los aspectos psicosociales de una determinada enfermedad» (Dolors Colom) Se define como:

- a) Protocolo de trabajo social sanitario.
- b) Procedimiento de trabajo social sanitario.
- c) Plan de trabajo social sanitario.
- d) Tarea de trabajo social sanitario.

25.- Los protocolos en Atención Primaria se encuadran en los ámbitos reconocidos en la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, generando cuatro familias de protocolos básicos: (Colom. D) Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) De carácter preventivo.
- b) De carácter curativo.
- c) De carácter asistencial.
- d) De carácter promotor de la salud.

26.- La evaluación que se realiza con la participación (como evaluadores) de personas que pertenecen a la institución promotora o gestora del programa o proyecto, pero que no son directamente responsables de su ejecución es una: (M. José Aguilar)

- a) Evaluación Externa.
- b) Evaluación Interna.
- c) Evaluación Mixta.
- d) Autoevaluación.

27.- Los indicadores sociales que permiten “comparar en un instante determinado lo que se ha alcanzado de acuerdo a una programación previa” (Espinoza. 1986). Se denominan:

- a) Indicadores de esfuerzo.
- b) Indicadores de resultado.
- c) Indicadores de medición.
- d) Indicadores de necesidad.

28.- Existen diversas tipologías de Informes Sociales. Según el nivel de intervención, (Cinta Guinot, coord.), el Informe social puede ser:

- a) Informe Social Tipificado.
- b) Informe Social Individual, grupal, comunitario e institucional.
- c) Informe Social de Información, de Cierre, derivación de caso, seguimiento o tratamiento.
- d) Informe Social con estructura preestablecida.

29.- La observación a través de la encuesta presenta sus ventajas y sus desventajas, (Cinta Guinot, coord.). Señale de las siguientes respuestas cual sería una DESVENTAJA:

- a) La presencia del entrevistador provoca efectos reactivos en las respuestas.
- b) Permite abarcar un amplio abanico de cuestiones en un mismo estudio.
- c) Los resultados del estudio pueden generalizarse.
- d) Posibilita la obtención de una información significativa.

30.- ¿Cuál es la modalidad de encuesta donde la administración del cuestionario se realiza mediante una entrevista personal a las personas de la muestra y es el entrevistador quien formula las preguntas y anota las respuestas?: (Cinta Guinot, coord.).

- a) Encuesta Autoadministrada.
- b) Encuesta Personal.
- c) Encuesta Telefónica.
- d) Encuesta Dirigida.

31.- Según el Decreto 67/1996 del 21 de mayo sobre el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura, ¿Cuál NO sería una función del Trabajador Social?:

- a) Colaborar en las actividades de formación e investigación establecidas en el equipo.
- b) Prestar atención social, individual, familiar y grupal.
- c) Colaborar en las tareas de documentación y biblioteca en coordinación con el responsable de docencia e investigación.
- d) La participación en estudios socio-epidemiológicos cumplimentando las encuestas que así lo requieran.

32.- Según el Decreto 240/2009 del 13 de noviembre sobre los Consejos de Salud de Zona, donde se fijará la sede del Consejo de Salud de Zona:

- a) En la Gerencia de Área.
- b) En el Ayuntamiento al que pertenezca el presidente del Consejo de Salud.
- c) En el Centro de Salud de la zona de salud correspondiente.
- d) Se rotará entre el Ayuntamiento y el Centro de Salud a criterio del presidente del Consejo de Salud en cada una de las convocatorias.

33.- La lectura del genograma debe ser ordenada y metódica, pero teniendo en cuenta que la interpretación final es la visión de todo el conjunto. ¿Cuál sería uno de los ítems a evaluar?:

- a) Ciclo vital familiar.
- b) Redefinición de las relaciones familiares.
- c) Reenfoco de la dinámica familiar.
- d) Reconciliación familiar.

34.- Según el documento Organización y Funcionamiento del Trabajo Social Sanitario en Atención Primaria, en el Programa de Atención domiciliaria a pacientes inmovilizados en Atención Primaria, con respecto a los criterios de calidad evaluados y valorados. ¿Cuál de los siguientes se evaluará y valorará, sólo si procede en la historia social?:

- a) Red de apoyo.
- b) Situación Familiar.
- c) Situación Sanitaria.
- d) Relaciones con el entorno.

35.- El reglamento general de la Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria en la Comunidad Autónoma de Extremadura establece las funciones y responsabilidades del Trabajador Social. ¿Cuál NO sería una de ellas ?:

- a) Incorporar un informe socio/familiar a la Historia Clínica.
- b) Prestar atención social, individual, familiar y grupal.
- c) Estimular la participación de la Comunidad en las actividades de equipo.
- d) Elaborar y actualizar las normas de actuación y procedimientos según protocolos junto al equipo.

36.- “Cualquier factor o recurso que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar y les ayuda a reducir las desigualdades en salud” Esta definición, corresponde a:

- a) Actuaciones sobre salud.
- b) Actuaciones sobre la Comunidad.
- c) Activos para la salud.
- d) Actividades en el ámbito comunitario para reducir desigualdades en salud.

37.- ¿Cuál NO es una función de la Comisión Comunitaria en Salud ?:

- a) Promover y colaborar en la identificación de activos en salud en su ámbito territorial.
- b) Coordinarse prioritariamente con los líderes de la Administración Local y líderes Comunitarios.
- c) Elaborar anualmente una memoria y remitirla a la Gerencia de Área.
- d) Participar en la realización del Diagnóstico de Salud Comunitario y en el desarrollo de la programación derivada del mismo en colaboración con el Equipo de Atención Primaria.

38.- Entre los determinantes de las desigualdades en salud. Señale cual NO es un determinante estructural, en relación con los ejes de desigualdad: (Garabato González, S, 2015).

- a) Clase social.
- b) Etnia.
- c) Mercado de trabajo.
- d) Territorio.

39.- Señale cual NO es un principio de los que rigen la Promoción de la Salud: (Garabato González, S).

- a) Trabajar a partir de intervenciones que incluyan básicamente la participación de la población.
- b) Dirigir sus acciones hacia los determinantes responsables de las pérdidas de salud.
- c) Intervenir con la enfermedad para eliminar o reducir las consecuencias del desarrollo de estas.
- d) Combinar diferentes métodos como la educación y la información, desarrollo y organización comunitarios, defensa de la salud y legislación.

40.- Según recoge la guía breve de Trabajo Social Clínico del Colegio Oficial de Trabajo Social de Santa Cruz de Tenerife. ¿Qué es el Trabajo Social Clínico?:

- a) Un modelo único y concreto de intervención.
- b) Una especialidad de la profesión de trabajo social.
- c) Una especialidad exclusiva del trabajo social sanitario.
- d) Una práctica que sólo se ejerce en el ámbito sanitario.

41.- En el cribado de riesgo social, se determina que existe deterioro social severo con alto riesgo de institucionalización. ¿Qué puntuación se obtendría en la Escala de Valoración de riesgo socio-familiar (Escala de Gijón- abreviada y modificada. versión Barcelona) ?:

- a) ≤ 7 Puntos.
- b) ≥ 10 Puntos.
- c) 8-9 Puntos.
- d) >16 Puntos.

42.- De acuerdo con el documento de Organización y Funcionamiento de la Unidad de Trabajo Social Hospitalaria (2020). Cuando el profesional de Trabajo Social Sanitario trata de “potenciar los recursos personales, trabajando con las fortalezas de las personas y sus familias, fomentando la auto-responsabilidad en la resolución de su problemática” se encuentra inmerso en una actividad de:

- a) Función de Prevención y Promoción de la Salud.
- b) Función de Mediación.
- c) Función de Participación comunitaria.
- d) Función Asistencial.

43.- Antonio de 92 años, con patología crónica invalidante, que ingresa en el Servicio de Medicina Interna. El profesional de Trabajo Social Sanitario Hospitalario, según el Protocolo de Atención Social a pacientes mayores y con patología crónica, realizará seguimiento con este paciente cuando exista:

- a) Resistencia del paciente al alta hospitalaria.
- b) Deterioro social severo o situación intermedia.
- c) Sospecha de incumplimiento terapéutico y escasa adherencia al tratamiento farmacológico en su domicilio.
- d) Decisión familiar de institucionalizar al paciente al alta hospitalaria.

44.- Carmen de 87 años, es una paciente que ingresa por fractura de cadera, le acompaña su marido de 88 años, con problemas de salud importante y movilidad reducida. Carmen está identificada como cuidadora principal de su marido. El profesional de Trabajo Social Sanitario, según el Protocolo de Atención a pacientes mayores con fractura de cadera, en la valoración inicial determinará:

- a) El ingreso conjunto de ambos en un Centro Residencial de Mayores.
- b) Si la paciente presenta deterioro social severo o intermedio o situación social buena.
- c) La alta domiciliaria con reorganización familiar y ayuda a domicilio de carácter público.
- d) La valoración de un Centro de carácter socio-sanitario para la paciente de forma temporal.

45.- La Asociación Española de Trabajo Social y Salud (2017). En “La cartera de servicios de Trabajo Social Sanitario” establece que el servicio de planificación Social del alta-hospitalaria, deberá disponer a nivel genérico de contenidos tales como:

- a) Valoración social final con los datos de la post-alta médica.
- b) Diagnóstico médico de la situación del paciente previo a su alta hospitalaria.
- c) Plan de intervención social, recursos activados y grado de consecución de estos.
- d) Guía de servicios y prestaciones sociales del área de salud.

46.- El Sistema de Servicios Sociales de Extremadura garantizará los siguientes derechos: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Acceder al Sistema Público de servicios sociales en condiciones de igualdad, universalidad, dignidad, intimidad y privacidad.
- b) Recibir información suficiente, veraz, accesible y comprensible sobre las prestaciones de servicios sociales, así como de los requisitos necesarios para el acceso a las mismas.
- c) A la valoración y diagnóstico técnico de la situación o demanda social que presente y en su caso a una intervención individualizada.
- d) Comunicar los cambios personales y socioeconómicos, así como cualquier otro que se produzca y que pudieran afectar a las prestaciones de servicios sociales solicitadas y/o concedidas.

47.- Conforme a la Ley 14/2015, de 9 de abril, de Servicios Sociales de Extremadura. ¿Cuál de los siguientes es un aspecto recogido en el Plan de Atención Social?:

- a) Historia Social Única.
- b) Valoración y diagnóstico.
- c) Población destinataria.
- d) Requisitos y procedimiento de acceso.

48.- La prestación por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave. ¿Hasta qué edad como máxima alcanzada por el menor, podrá extenderse?:

- a) 25 años.
- b) 23 años.
- c) 18 años.
- d) 22 años.

49.- ¿Cuándo finaliza la Prestación del Ingreso Mínimo Vital ?:

- a) Su duración es de un año.
- b) Se prolongará mientras persista la situación de vulnerabilidad económica y se mantengan los requisitos que originaron los derechos a su percepción.
- c) Será revisable al año, y si se procediese a la prolongación de ésta sería como máximo de dos años, siempre que persista la situación, de vulnerabilidad económica que la generó.
- d) Se prolongará mientras existan menores en la unidad familiar solicitante.

50.- El Programa para Pacientes con Necesidades Asistenciales Especiales en el Servicio Extremeño de Salud tiene por objeto. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Facilitar la accesibilidad a determinados Servicios Sanitarios de los pacientes diagnosticados de ciertas patologías.
- b) Permitir una atención más accesible y adaptada a las necesidades de ciertos colectivos, pero no otorgará ningún derecho sanitario adicional a los pacientes que estén incluidos en el programa.
- c) Otorgar derechos sanitarios adicionales al paciente con ingresos hospitalarios prolongados.
- d) Facilitar en la medida que la asistencia sanitaria lo permita, que estos pacientes puedan estar acompañados de sus familiares o cuidadores durante todo el tiempo que dure la espera, la consulta o acto.

51.- El Plan de Humanización de la Atención Sanitaria del Servicio de Salud Público de Extremadura (Plan 2007-2013), establece el Alojamiento para Pacientes y Familiares que deben recibir atención sanitaria fuera de Extremadura. ¿A qué acciones o aspectos relacionados con la Humanización nos referimos?:

- a) Programa Mariposa.
- b) Programa Compañía.
- c) Programa de Atención a Personas con Necesidades Especiales.
- d) Residencia de Alojamiento de familiares ingresados (Hospital Universitario de Badajoz).

52.- En el abordaje al Paciente Crónico Complejo ¿Cuándo se deberá solicitar una valoración social a la Unidad de Trabajo Social Hospitalario cuando el paciente permanece en régimen de internamiento?:

- a) Está indicado en el abordaje al Paciente Crónico Complejo que es de obligado cumplimiento, a partir de a las 72 horas de su ingreso, hacer una valoración social a todo Paciente Crónico Complejo identificado que llegue a la unidad de hospitalización.
- b) Se procederá a la valoración desde el momento de la llegada de un paciente identificado como paciente crónico complejo a la unidad de hospitalización, o bien cuando se detecte por el personal de enfermería riesgo social en paciente con enfermedad crónica.
- c) La valoración social sólo y exclusivamente está indicada cuando enfermería, una vez detectado el riesgo social del paciente, considere oportuno solicitar dicha valoración a la unidad de Trabajo Social.
- d) La valoración social, sólo y exclusivamente la podrá solicitar el facultativo especialista encargado del proceso del paciente hospitalizado.

53.- En el abordaje al Paciente Crónico Complejo. ¿Quién se constituye como Eje Asistencial?:

- a) Los Servicios Hospitalarios de Medicina Interna.
- b) La Atención Primaria.
- c) Los Equipos de Soporte de Cuidados Paliativos.
- d) Los Servicios Hospitalarios de Geriatría.

54.- En el seguimiento al Paciente Crónico Complejo, se deberá estar también alerta a las necesidades del cuidador principal. apoyándolo en todo momento y proporcionándole todos aquellos recursos disponibles que faciliten su labor. Para ello, ¿quiénes deberán coordinarse en el reparto de funciones?:

- a) La Unidad Básica Asistencial.
- b) Los profesionales de Enfermería.
- c) Exclusivamente el Trabajador Social del Equipo de Atención Primaria.
- d) Enfermería y el Trabajador Social de Atención Primaria.

55.- Los servicios de atención especializada dirigidos a las personas con discapacidad que integran el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura son: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Servicio de Atención Temprana.
- b) Servicio de Habilitación Funcional.
- c) Servicio de Centro Laboral.
- d) Servicio de Centro Ocupacional.

56.- Juan de 20 años, tiene reconocido un grado de discapacidad del 78%, diagnosticado de Esclerosis Múltiple, precisa de la ayuda de otra persona para la realización de las Actividades de la Vida Diaria (A.V.D.) y no puede ser atendido en su medio familiar. Acude al profesional de Trabajo Social Sanitario y manifiesta la necesidad de ingresar en algún centro. ¿Cuál sería el recurso más adecuado a las necesidades de Juan, según establece el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura (MADEX)?:

- a) Servicio de Residencia para personas con discapacidad y necesidades de apoyo extenso o generalizado.
- b) Piso Supervisado.
- c) Servicio de Residencia para personas con discapacidad y necesidades de apoyo intermitente o limitado.
- d) Centro Residencial de Rehabilitación.

57.- Según el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura (MADEX), ¿en cuál de las siguientes circunstancias se puede finalizar la prestación de los Servicios de Atención Temprana y Habilitación Funcional?:

- a) Más de dos faltas de asistencia en un mes sin causa que lo justifique.
- b) Más de dos faltas de asistencia en una semana sin causa que lo justifique.
- c) Más de tres faltas de asistencia en un mes sin causa que lo justifique.
- d) Más de tres faltas de asistencia en dos meses sin causa que lo justifique.

58.- Toda conducta no deseada relacionada con la discapacidad de una persona, que tenga como objetivo o consecuencia atentar contra su dignidad o crear un entorno intimidatorio, hostil, degradante, humillante u ofensivo se denomina:

- a) Acoso.
- b) Discriminación indirecta.
- c) Discriminación directa.
- d) Discriminación por asociación.

59.- Son personas con discapacidad aquellas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, previsiblemente permanentes que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás. Tendrán la consideración de personas con discapacidad aquellas a quienes: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Se les haya reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento.
- b) Los pensionistas de la Seguridad Social que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez.
- c) Los pensionistas de clases pasivas que tengan reconocida una pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.
- d) Se les haya reconocido un grado de minusvalía superior al 33% y mayores de 6 años y menores de 65 años.

60.- El Real Decreto 1051/2013, de 27 de diciembre, por el que se regulan las Prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, señala para el Grado I los siguientes Servicios:

- a) Promoción de la autonomía personal, Teleasistencia, Ayuda a domicilio, Centro de día y Centro de noche. Prestación económica de asistencia personal.
- b) Prevención de la dependencia, Promoción de la autonomía personal, Teleasistencia, Ayuda a Domicilio, Centro de Día y Centro de Noche.
- c) Prestación económica vinculada al servicio de atención personal, Promoción de la autonomía personal, Teleasistencia, Ayuda a Domicilio, Centro de Día y Centro de Noche.
- d) Prestación económica de asistencia personal, Prestación económica vinculada al servicio de promoción de la autonomía personal.

61.- Según el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en la Comunidad Autónoma de Extremadura, la solicitud se formalizará a través del modelo normalizado e irá acompañada de los siguientes documentos: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Informe del/la profesional de atención primaria sobre la salud de la persona solicitante, conforme a los modelos normalizados, que en función de la edad del solicitante y en el que se fundamente, desde el punto de vista sanitario, las condiciones de salud, y en caso, los productos de apoyo que le hayan sido prescritos.
- b) Con carácter potestativo, informe social emitido por la persona titulada en Trabajo Social de los Servicios de Atención Social Básica o de los Equipos de Salud de Atención Primaria conforme al modelo normalizado.
- c) Fotocopia de todos los informes médicos, psicológicos, psicopedagógicos, de pruebas diagnósticas, etc., que avalen las condiciones de salud que puedan generar situaciones de dependencia.
- d) En el caso de representación voluntaria mediante persona guardadora de hecho y en caso de representación legal, sentencia judicial que la acredite.

62.- ¿A qué ámbito de actuación del voluntariado nos referimos cuando realizamos “acciones para la promoción, sensibilización, defensa de derechos y la inclusión social de colectivos o comunidades en exclusión o en riesgo de vulnerabilidad o exclusión social” ?:

- a) De los derechos humanos.
- b) Sociales.
- c) De promoción y empoderamiento de colectivos vulnerables.
- d) De participación y de relaciones ciudadanas.

63.- Señale cual NO es un derecho de las personas destinatarias de la acción voluntaria:

- a) A solicitar y obtener el cambio de la persona voluntaria asignada, siempre que existan razones que así lo justifiquen y la entidad de voluntariado pueda atender dicha solicitud.
- b) Notificar a la entidad de voluntariado con antelación suficiente su decisión de prescindir de los servicios de un determinado programa de voluntariado.
- c) A que sus datos de carácter personal sean tratados y protegidos de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.
- d) A que la actividad voluntaria sea desarrollada de acuerdo con programas que garanticen la calidad de las actuaciones, y a que, en la medida de lo posible, se ejecuten en su entorno más inmediato, especialmente cuando de ellas se deriven servicios o prestaciones personales.

64.- ¿A qué llamamos Emergencia Social?: (Arricivita. A.) “Intervención Social en situaciones de Emergencias y Catástrofes”:

- a) Aquella situación establecida que compromete las capacidades personales y medios de subsistencias, relaciones sociales y familiares.
- b) Situaciones de urgencia vital, en las que está en peligro la vida de la persona y requiere asistencia inmediata y cualificada “in situ”.
- c) Aquella situación no prevista que afecta y compromete las capacidades personales y medios de subsistencia y las relaciones o redes sociales y familiares.
- d) Situación establecida que compromete de manera potencial algunas funciones biológicas y capacidades personales.

65.- ¿Qué nombre recibe el Programa dirigido al alumnado de educación infantil, primaria y secundaria entre 3 y 16 años, profesorado, madres y padres, encargado de la Prevención en el Plan de Adicciones de Extremadura 2018/2023?:

- a) Construye tu mundo.
- b) Proyecto Joven.
- c) Pandora.
- d) Pimica.

66.- Menor infractor con conductas adictivas sujeto a medidas privativas de libertad, internado en Centro de Cumplimiento de Medidas Judiciales “Vicente Marcelo Nessi” de Badajoz. Con respecto al programa PIMICA: Señale la respuesta CORRECTA.

- a) Participará voluntariamente en el Programa llevado a cabo en el Centro de internamiento.
- b) Está obligado por la dirección del Centro y sus terapeutas a participar en él.
- c) Es de obligado cumplimiento a propuesta de Fiscalía de Menores la participación en el citado Programa.
- d) Este es un Programa que está dirigido solamente a las familias de los menores internados en el Centro.

67.- La Unidad de Alcoholismo Hospitalario de Plasencia, ¿a qué días limita su estancia?:

- a) 60 días.
- b) 90 días.
- c) 365 días.
- d) 30 días.

68.- Siempre que exista un diagnóstico de deterioro cognitivo, la copia del informe de las consultas de deterioro cognitivo, ¿cómo llegará al profesional de Trabajo Social Sanitario de Atención Primaria?:

- a) A través del Equipo de Atención Primaria que derivará al paciente con demencia o a los familiares de éste al citado profesional.
- b) A través del neurólogo que ha diagnosticado al paciente.
- c) A través del profesional de Trabajo Social Sanitario de Atención Especializada.
- d) Sólo puede llegar al profesional de Trabajo Social Sanitario a través del paciente o familia.

69.- El servicio de Atención diurna para pacientes con demencias según el PIDEX (Plan Integral al Deterioro Cognitivo en Extremadura), consta de una serie de objetivos dirigidos al paciente y a la familia de éste. Señale cuál NO es uno de ellos:

- a) Favorecer y reforzar la autoestima de la persona enferma.
- b) Preservar el mayor tiempo posible la autonomía personal del sujeto.
- c) Ayudar a las familias en el impacto psicológico que supone esta deficiencia.
- d) Retrasar la institucionalización definitiva no deseada o poco aconsejable.

70.- José es un paciente crónico complejo, reconocido como dependiente (Grado III), derivado al Servicio de Urgencias Hospitalarias para valoración de úlcera en sacro. En la herramienta de valoración de cuidados puntúa 31 puntos en total. En el ítem de curas se establecen curas múltiples, desbridamiento equivalente a úlcera por presión Grado IV (puntuación 7). Se requiere un entorno sanitario. ¿En qué plaza de atención socio-sanitaria se incluiría a José?:

- a) Plaza de Atención socio-sanitaria (Perfil T1).
- b) Plaza de Atención socio-sanitaria (Perfil T2).
- c) Plaza de Atención socio-sanitaria (Perfil T3).
- d) Plaza de Atención socio-sanitaria (Perfil T4).

71.- La Cartera de Servicios de Trabajo Social Sanitario de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud (2017), denomina clientes internos de los Servicios de Trabajo Social Sanitario a:

- a) Pacientes.
- b) Los familiares de los pacientes.
- c) La comunidad y los grupos que en ella se insertan.
- d) Equipo Directivo.

72. ¿Qué valoración e intervención social puede realizar el profesional de Trabajo Social Sanitario en el Área de Urgencias? (Cartera de Servicios de Trabajo Social Sanitario de la AETSYS 2017). Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Derivación ágil a servicios alternativos al domicilio si procede.
- b) Intervención social en la hiper-frecuentación derivada de necesidades sociales.
- c) Valoración social reactiva a grupos de pacientes definidos en la institución en un marco de atención integral.
- d) Acompañamiento en el continuum social de la hospitalización.

73.- Señale cuál NO es un requisito para el acceso a la Asistencia Sanitaria para personas extranjeras no registradas ni autorizadas como residentes en España:

- a) No tener la obligación de acreditar la cobertura obligatoria de la Prestación Sanitaria por otra vía, en virtud de lo dispuesto en el derecho de la Unión Europea con convenios bilaterales y demás normativa aplicable.
- b) No poder exportar el derecho de cobertura sanitaria desde su país de origen y procedencia.
- c) No existir un tercero obligado al pago.
- d) Ser ciudadano de la Comunidad Económica Europea.

74.- ¿Cuál es la finalidad de la emisión de los llamados “Informes de Esfuerzo de Integración”, desarrollados a través del Servicio de Programas Sociales de Migraciones, de la Dirección General de Políticas Sociales e Infancia y Familia?:

- a) Valorar la integración de los ciudadanos extranjeros residentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- b) Valorar la reagrupación familiar de los extranjeros residentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura, para que lleguen a la integración en el medio.
- c) Supervisar los requisitos previstos para la renovación de autorizaciones de residencia de extranjeros.
- d) Investigar con el fin de autorizar la residencia y los permisos de trabajo de cara a su integración en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

75.- ¿Quién NO puede ser curador?:

- a) Una persona mayor de edad.
- b) Una fundación.
- c) Una persona jurídica sin ánimo de lucro.
- d) Un consorcio social.

76.- La extinción de residencia de larga duración para personas extranjeras, se produce en los siguientes supuestos. Señale cuál NO es uno de ellos:

- a) Cuando la autorización se haya obtenido de manera fraudulenta.
- b) Cuando se dicte una orden de expulsión en los casos previstos en la Ley.
- c) Cuando se adquiera la residencia de larga duración en otro Estado miembro.
- d) Cuando una vez investigada la integración del extranjero, el informe emitido por el Cuerpo Nacional de Policía sea negativo.

77.- La Estrategia Nacional de Prevención y lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social (2019-2023), se estructura en metas estratégicas: Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Combatir la pobreza.
- b) Inversión Social en las personas.
- c) Consumo responsable y sostenible.
- d) Eficacia y eficiencia de las políticas.

**78.- ¿Cómo se define a “los referentes o líderes comunitarios en salud”?
(Guía adaptada de la Guía NICE NG44).**

- a) Conjunto de personas o redes de personas, con vínculos relacionales que constituyen un activo para los individuos y la comunidad.
- b) Son personas voluntarias que, con formación y apoyo, ayudan a mejorar la salud y el bienestar de sus familias, comunidades o lugares de trabajo.
- c) Son aquellas personas o grupos de personas que, en el seno de un proceso de participación comunitaria, guían y orientan el proceso para llegar al objetivo planteado.
- d) Un grupo de personas que funcionan de acuerdo con un método y un objetivo común que se unen para llevar a cabo intervenciones para la comunidad.

79.- El proceso mediante el que diferentes agentes de la comunidad se involucran –de manera directa o indirecta– en la toma de decisiones, y/o en la planificación, diseño, coordinación, implementación o evaluación de servicios, usando métodos de consulta, colaboración y/o empoderamiento. Se define como:

- a) Actuaciones sobre la salud y el bienestar.
- b) Acciones comunitarias en salud.
- c) Participación comunitaria.
- d) Estrategias de coproducción.

80.- El nivel de riesgo en una situación de desprotección en el menor se puede valorar en función de: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) La frecuencia y/o cronicidad de los episodios de maltrato.
- b) Las características comportamentales de los padres o del menor.
- c) La existencia o no de factores protectores en el entorno familiar.
- d) La comunicación de la familia con los profesionales del área clínica y psicosocial.

81.- En la hoja de notificación de riesgo del Maltrato infantil en el ámbito sanitario, si el menor necesita ayuda y apoyo de los Servicios Sociales, sanitarios, educativos, etc. ¿Cuál de los siguientes indicadores de riesgo de maltrato marcaríamos en la citada hoja?:

- a) Moderado.
- b) Urgente.
- c) Grave / urgente.
- d) Leve.

82.- Conforme a la Ley Orgánica de regulación de la eutanasia. La Comisión de Garantía y Evaluación NO incluirán personal:

- a) Médico.
- b) De enfermería.
- c) Religioso.
- d) Juristas.

83.- Según 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, el consentimiento informado:

- a) Será verbal o por escrito, a elección del facultativo que debe transmitir la información.
- b) Podrá ser verbal o por escrito, a elección del paciente que debe recibir la información.
- c) Será verbal por regla general.
- d) Será por escrito por regla general.

84.- Según la Ley orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, la denegación de la prestación de ayuda para morir:

- a) Podrá realizarse de forma verbal o escrita y de manera motivada por el médico responsable.
- b) Se realizará siempre por escrito y de manera motivada por el médico responsable.
- c) Se realizará siempre de forma verbal y de manera motivada por el médico responsable.
- d) Podrá realizarse de forma verbal o escrita y no precisando ser motivada por el médico responsable.

85.- En la Comunidad Autónoma de Extremadura. ¿Cuáles de los siguientes dispositivos de Atención a la Salud Mental Especializados se encuentran ubicados en los Centros Sociosanitarios de Mérida y Plasencia?:

- a) Unidad de Media Estancia y Unidad de Rehabilitación Hospitalaria.
- b) Unidad de Hospitalización Breve y Hospital de día.
- c) Centro de Rehabilitación Psicosocial y Centro Residencial de Rehabilitación.
- d) Equipo de Salud Mental y Equipo de Salud Infanto-Juvenil.

86.- El decreto 92/2006, de 16 de mayo, por el que se establece la organización y funcionamiento de la atención a la salud mental en la Comunidad Autónoma de Extremadura, define los dispositivos de internamiento destinados a pacientes, en los que se hace necesaria una hospitalización más prolongada que permita un abordaje terapéutico a más largo plazo como:

- a) Comunidad Terapéutica.
- b) Unidad de Hospitalización Breve.
- c) Centro Residencial de Rehabilitación.
- d) Unidad de Rehabilitación Hospitalaria.

87.- María tiene 44 años, presenta trastorno bipolar con alteración psicopatológica después del tratamiento habitual implantado en su Equipo de Salud Mental y en las Unidades de Hospitalización Psiquiátricas donde ha ingresado en diversas ocasiones, tiene déficits en sus capacidades psicosociales, que son recuperables a medio/largo plazo y carece de apoyo comunitario suficiente. ¿Cuál sería el recurso residencial más adecuado a su persona?

- a) Centro de Rehabilitación Psicosocial.
- b) Unidad de Rehabilitación Hospitalaria.
- c) Centro Residencial de Rehabilitación.
- d) Unidad de Media Estancia.

88.- De acuerdo con el artículo 763 sobre el internamiento no voluntario por razón de trastorno psíquico de la Ley 1/2000, de 7 de enero, de Enjuiciamiento Civil, para que un ingreso involuntario urgente pueda llevarse a cabo, es imprescindible:

- a) La aprobación posterior del juez en el plazo de 24 horas.
- b) El dictamen médico.
- c) La previa autorización de la fiscalía.
- d) La previa autorización del juez.

89.- El dispositivo básico en la atención específica a las personas usuarias con trastornos mentales graves y los responsables de la articulación de todo el Proceso Asistencial Integrado del Trastorno Mental Grave son:

- a) Equipos de Atención Primaria.
- b) Equipos de Salud Mental.
- c) Equipos de Tratamiento Asertivo Comunitario.
- d) Equipos de Salud Infanto-Juvenil.

90.- En el Proceso Asistencial Integrado del Trastorno del Espectro Autista, la valoración socio-familiar completa de todas las áreas, para investigar y conocer los factores personales, familiares y ambientales que influyen en el proceso, explorando las necesidades detectadas y las debilidades y fortalezas, se deben tener en cuenta para diseñar:

- a) El Plan de Intervención Social.
- b) El Diagnostico Social.
- c) La Investigación Social.
- d) La Evaluación Social.

91.- El documento que recoge los datos clínicos, psicológicos, funcionales y sociales más relevantes y la estrategia terapéutica y de cuidados establecida junto con la persona usuaria por sus equipos asistenciales de referencia, en el Proceso de Asistencial Integrado del Trastorno del Espectro Autista. Se denomina:

- a) Plan de Acción Personalizado.
- b) Plan de Acción Individual.
- c) Plan de Acción Conjunto.
- d) Plan de Acción Terapéutico.

92.- El Código Suicidio del Servicio Extremeño de Salud establece que una persona, tras activarse el “Código Suicidio Riesgo Medio” recibirá las siguientes atenciones en el Equipo de Salud Mental: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Atención en un plazo de 72 horas laborables en el Equipo de Salud Mental, por el profesional de Enfermería Especialista en Salud Mental.
- b) Atención por Psiquiatría o Psicología Clínica en un plazo no superior a los 15 días.
- c) Citación en Trabajo Social en un plazo no superior a los 15 días.
- d) Se recomienda contemplar la posibilidad de realización de entrevistas conjuntas por diferentes profesionales del Equipo de Salud Mental en caso de necesidad y/o pertinencia.

93.- Según la Fundación de Salud Mental Española, existen una serie de eventos o situaciones que pueden provocar un estrés intenso en un momento particular de una persona y pueden precipitar un acto suicida. Se estaría hablando de:

- a) Factores Protectores.
- b) Factores Precipitantes.
- c) Factores de riesgo.
- d) Señales de alerta.

94.- La Red de Salud Mental de Extremadura apuesta por un modelo basado en la gestión por procesos. ¿Cuál de estos Procesos Asistenciales Integrados con intervención del Trabajo Social Sanitario está en la actualidad implantado en nuestra Comunidad?:

- a) Patología Dual.
- b) Trastorno Mental Grave.
- c) Trastornos de la Conducta Alimentaria.
- d) Ansiedad, Depresión, Somatizaciones.

95.- ¿Quién NO tiene acceso al Registro del Documento de Voluntades Anticipadas?

- a) Su representante legal.
- b) El profesional del 112 al que le sea solicitada la información.
- c) El profesional de la Consejería de Sanidad y Dependencia encargada del Registro.
- d) El profesional de Trabajo Social del campo de la salud.

96.- Entre las funciones del profesional de Trabajo Social dentro del Equipo de Cuidados Paliativos, se encuentra el tratamiento psicosocial; éste pretende:

- a) Identificar la situación/es familiar, apoyo social, económico etc. que afectan a la persona y/o familia en el proceso de recuperación y normalización.
- b) Conocer las expectativas del paciente y la familia.
- c) Investigar, estudiar y explorar las diferentes áreas de la dimensión socio-familiar.
- d) Contribuir al análisis y toma de conciencia del problema que afecta al paciente y familia.

97.-El Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia (SEPAD), es un Ente Público sometido al derecho administrativo, creado mediante Ley. Adscrito a la Consejería de:

- a) Sanidad y Dependencia.
- b) Sanidad y Políticas Sociales.
- c) Sanidad y Servicios Sociales.
- d) Sanidad y Bienestar Social.

98.- Según se establece en el Plan Marco de Atención Sociosanitaria en Extremadura, las variables determinantes para el tipo de servicios y recursos necesarios, deberán ser medidas en función de tres ejes simultáneamente y la combinación de la intensidad: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) El grado de dependencia: y por tanto la necesidad de cuidados personales.
- b) La necesidad de cuidados sanitarios: debido a la patología.
- c) El grado de discapacidad reconocido: y por tanto la necesidad de cuidados personales.
- d) La red de apoyo de la que disponga la persona: familiares, cuidadores, posibilidades económicas.

99.- Según se establece en el Plan Marco de Atención Sociosanitaria de Extremadura, el espacio socio-sanitario puede ser analizado desde diferentes puntos de vista, lo que nos da una descripción diferente de la misma realidad, según se describa en función de: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Tipo de pacientes o usuarios.
- b) Tipo de recursos en los que se dispensan los servicios necesarios.
- c) Perfiles de intensidad y continuidad de cuidados sanitarios.
- d) Continuidad de cuidados sociales.

100.- Según la Guía de actuación “Malos tratos a Personas Mayores” (Barbero J y otros 2005). Señale cuál NO es un factor de riesgo en el maltrato al anciano:

- a) Antecedentes de malos tratos.
- b) Desequilibrio de poder.
- c) Dependencia.
- d) Falta de educación y cultura.

101.- Según la Guía de actuación “Malos tratos a Personas Mayores” (Barbero J y otros 2005). ¿Dónde se recomienda presentar la denuncia de una persona mayor presuntamente maltratada?:

- a) Instituto de Medicina Legal.
- b) Juzgado de Guardia, Fiscalía, dependencias de la Policía o Guardia Civil.
- c) Sólo se puede presentar en el Juzgado de Guardia.
- d) A través del teléfono del maltrato a la persona mayor, Servicios Sociales y/o Servicios de Emergencia.

102.- ¿Cuál es el Programa individualizado de carácter preventivo y rehabilitador que tiene por objeto mantener a las Personas Mayores en su entorno habitual evitando o retrasando su institucionalización?:

- a) Servicio de Ayuda a Domicilio.
- b) Teleasistencia.
- c) Plan Integral de Atención.
- d) Centro de Día.

103.- ¿Cuál es el objetivo de la Teleasistencia domiciliaria?:

- a) Proporcionar seguridad.
- b) Acercar la tecnología a las personas mayores.
- c) Vigilar las necesidades sanitarias
- d) Atender las necesidades personales básicas.

104.- Indique el tanto por ciento aplicado al copago farmacéutico establecido para los medicamentos dispensados en el ámbito hospitalario:

- a) 30 %.
- b) 40 %.
- c) 10 %.
- d) No tiene copago.

105.- ¿Dónde se acuerda la designación de servicios de referencia, el número necesario de éstos y su ubicación estratégica dentro del Sistema Nacional de Salud?

- a) La Comisión Consultiva Profesional del Sistema Nacional de Salud.
- b) El Instituto de Salud Carlos III.
- c) En Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- d) La Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

106.- En la Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud se establece una Cartera común suplementaria en la que NO se incluye una de estas prestaciones:

- a) Prestación farmacéutica.
- b) Prestación ortoprotésica.
- c) Prestación de rehabilitación.
- d) Prestación con productos dietéticos.

107.- El nivel básico e inicial de atención, que garantiza la globalidad y continuidad de la atención a lo largo de toda la vida del paciente, actuando como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos, es:

- a) La atención especializada.
- b) La atención de urgencias.
- c) La atención primaria.
- d) La asistencia especializada en hospital de día.

108.- La interrupción voluntaria del embarazo por causas médicas, excepcionalmente podrá producirse cuando concurren una serie de circunstancias contempladas en la Ley; entre ellas se encuentra el tiempo límite de gestación para que se pueda proceder a ésta. Este será de:

- a) 22 semanas.
- b) 24 semanas.
- c) 20 semanas.
- d) 14 semanas.

109.- En los casos que las mujeres opten por la Interrupción Voluntaria del Embarazo a petición de la mujer regulada por Ley, recibirán un sobre cerrado que contendrá la siguiente información. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Datos sobre los centros en los que la mujer pueda recibir voluntariamente asesoramiento antes y después de la Interrupción Voluntaria del Embarazo.
- b) Datos sobre los centros disponibles para recibir información adecuada sobre anticoncepción y sexo seguro.
- c) Las ayudas públicas disponibles para las mujeres embarazadas y la cobertura sanitaria durante el embarazo y el parto.
- d) Información y prestaciones de carácter privado existentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

110.- ¿Quién es el profesional de referencia de la Unidad Funcional de Atención a la Transexualidad (UFAT) en la Comunidad Autónoma de Extremadura?:

- a) Profesional de endocrinología.
- b) Profesional de psiquiatría.
- c) Profesional de trabajo social.
- d) Profesional de enfermería.

111.- A quién se preferirá en primer lugar para ser nombrado tutor.

- a) Ascendiente que designe la autoridad judicial.
- b) Hermano que designe la autoridad judicial.
- c) Ascendiente designado por los progenitores en documento privado.
- d) A la persona o personas designadas por los progenitores en testamento o documento público notarial.

112.- La tutela NO se extingue:

- a) Por declaración de fallecimiento del menor.
- b) Por concesión del beneficio de la mayoría de edad al menor.
- c) Por la mayoría de edad del tutor.
- d) Cuando, habiéndose originado por privación o suspensión de la patria potestad, el titular de esta la recupere.

113.- Será excusable el desempeño de la curatela:

- a) Si resulta excesivamente gravoso o entraña grave dificultad para la persona nombrada para el ejercicio del cargo.
- b) Las personas jurídicas públicas podrán excusarse cuando carezcan de medios suficientes para el adecuado desempeño de la curatela.
- c) Las personas jurídicas públicas podrán excusarse, en cualquier caso.
- d) Las personas jurídicas privadas podrán excusarse, en cualquier caso.

114.- En el Protocolo de actuación sanitaria ante la Violencia de Género en Extremadura la Teoría del Ciclo de la Violencia de Leonor Walker plantea que este fenómeno comprende varias fases: Señale la respuesta INCORRECTA.

- a) Acumulación de tensión.
- b) Explosión o agresión.
- c) Calma o reconciliación o luna de miel.
- d) Violencia psicológica-emocional.

115.- Ángeles de 49 años, acude al Servicio de Urgencias donde recibe la atención que precisa. Ante la presencia de indicadores de maltrato, el equipo de urgencias deriva la paciente a la Unidad de Trabajo Social Hospitalario para valoración social. ¿Qué consideración seguirá el profesional de Trabajo Social Sanitario en su primera entrevista de intervención según se establece en el protocolo de atención social a mujeres víctimas de violencia de género desde la atención hospitalaria?:

- a) Seguir una secuencia lógica de preguntas concretas e indirectas a generales y directas.
- b) Asegurar la confidencialidad de la entrevista.
- c) No abordar de manera directa el tema de violencia. Preguntar de manera indirecta.
- d) Aconsejar el uso de mediación familiar.

116.- La ley Orgánica 3/ 2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, establece que en los litigios sobre acoso sexual y acoso por razón de sexo estará legitimada:

- a) La persona acosada será la única legitimada.
- b) Están legitimada cualquier persona que conozca los hechos.
- c) El Ministerio Fiscal y la persona demandada.
- d) Pueden estar legitimados los ascendientes y /o descendientes (mayores de edad) de la persona acosada.

117.- Según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la violencia de género en Extremadura define como: “La situación en que se encuentra una persona que, en atención a su sexo, sea, haya sido o pudiera ser tratada de manera menos favorable que otra en situación homóloga”:

- a) Discriminación indirecta.
- b) Discriminación positiva.
- c) Discriminación directa.
- d) Discriminación objetiva.

118.- ¿Cuál de los siguientes órganos NO es creado por la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura?

- a) Red de Oficinas de Igualdad y Violencia de Género.
- b) El Centro de Estudios de Género.
- c) Instituto de la Igualdad.
- d) Comisión Interinstitucional para la Igualdad.

RESERVAS:

1.- La autoridad judicial nombrará curador a quien haya sido propuesto para su nombramiento por la persona que precise apoyo o por la persona en quien esta hubiera delegado, en defecto de tal propuesta, la autoridad judicial nombrará curador. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Al cónyuge, o a quien se encuentre en una situación de hecho asimilable, siempre que convivan con la persona que precisa el apoyo.
- b) Al hijo o descendiente. Si fueran varios, será preferido el que de ellos conviva con la persona que precisa el apoyo.
- c) Al progenitor o, en su defecto, ascendiente. Si fueran varios, será preferido el que de ellos conviva con la persona que precisa el apoyo.
- d) A la persona o personas que el cónyuge o la pareja conviviente o los progenitores hubieran dispuesto en documento privado.

2.- Conforme a la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura, ¿qué se entiende por el fomento de la corresponsabilidad?

- a) Adoptar medidas específicas a favor de las mujeres para corregir situaciones patentes de desigualdad de hecho respecto de los hombres.
- b) Reparto equilibrado entre mujeres y hombres de las responsabilidades familiares, las tareas domésticas y el cuidado de las personas en situación de dependencia.
- c) La adopción de medidas necesarias para la supresión del uso sexista del lenguaje y la promoción y garantía de la utilización de una imagen de las mujeres y los hombres.
- d) La consideración sistemática de las diferentes situaciones, condiciones, aspiraciones y necesidades de mujeres y hombres.

3.- De acuerdo con la Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, se define como: “aquella dirección electrónica, disponible para los ciudadanos a través de redes de telecomunicaciones, cuya titularidad corresponde a una Administración Pública, o bien a una o varios organismos públicos o entidades de Derecho Público en el ejercicio de sus competencias”:

- a) Portal de internet.
- b) Archivo electrónico.
- c) Actuación Administrativa Automatizada.
- d) Sede electrónica.

4.- La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se actualizará mediante:

- a) Orden de la persona titular del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. previo acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- b) Ley de las Cortes Generales.
- c) Decreto de la persona titular del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- d) Decreto-Ley de las Cortes Generales.

5.- La Comisión de Asuntos Sociosanitarios tendrá las siguientes funciones:

- a) Estudiar las necesidades de recursos sociales y sanitarios en su ámbito de actuación.
- b) Desarrollar las directrices y líneas de intervención definidas en el Plan Marco de Atención Sociosanitaria de Extremadura.
- c) Favorecer la implementación progresiva de servicios y prestaciones que mejoren la atención social y sanitaria en su ámbito de actuación.
- d) Optimizar los recursos a través de una correcta ordenación, distribución, coordinación y utilización en función de la cartera de servicios asignada, y siempre en coordinación con la Dirección Gerencia correspondiente del SES o del SEPAD.

6.- La coordinación del proceso de elaboración y desarrollo del Plan de Acción Personalizado dentro del Proceso Asistencial Integrado del Trastorno del Espectro Autista del Servicio Extremeño de Salud las realizarán:

- a) Profesionales de Trabajo Social Sanitario de Atención Primaria.
- b) Profesionales de Neuropediatría.
- c) Profesionales de Trabajo Social Sanitario de los Equipos de Salud Mental Infanto-juvenil.
- d) Profesionales de las Unidades de Promoción de la Autonomía (UPAs) de los Centros de Atención a la Dependencia de Extremadura (CADEX).

7.- Los fines de la Estrategia de Cuidados Paliativos incluye: misión, visión y valores. Señale cuál NO es un valor:

- a) Accesibilidad y equidad.
- b) Calidad asistencial y capacitación personal.
- c) Eficiencia y coordinación entre los diferentes ámbitos asistenciales.
- d) Seguimiento basado en las necesidades detectadas y la complejidad.

8.- Menor que presenta retraso en todas las áreas madurativas, ropa inadecuada para la época del año, consultas frecuentes a los servicios de urgencia, entre otras. Teniendo en cuenta todo lo anterior. ¿A qué tipo de indicador nos referimos para confirmar una sospecha de abandono o falta de atención?

- a) De Negligencia.
- b) De Maltrato emocional.
- c) De abuso sexual.
- d) De certeza de malos tratos.

9.- El recurso incluido en la Red de Conductas Adictivas de Extremadura, formado por un equipo multiprofesional, en el que se realizan intervenciones socio-educativas y ocupacionales en régimen abierto y complementarias con otros programas asistenciales, recibe el nombre de:

- a) C.E.D.E.X (Centros de Drogodependencias de Extremadura).
- b) E.C.A (Equipos de Conductas Adictivas).
- c) C. E. A (Centros Extremeños para las Adicciones).
- d) C.A.P.A. (Centros de Atención para la Adicciones).