

SUPUESTO

Desde la Jefatura de Servicios Sociales Especializados del Área de Igualdad, Políticas Sociales y Juventud de la Diputación Provincial de Jaén se ha creado recientemente una Unidad Multidisciplinar de Intervención Preventiva y Rehabilitadora (UMIPRERE), donde se cuenta con diferentes perfiles profesionales que de manera transversal evalúan, diagnostican y planifican actuaciones individuales a las diferentes personas usuarias o que residen en los centros especializados y adscritos en la provincia. El equipo multidisciplinar, en esta nueva convocatoria, contará con profesionales de la terapia ocupacional.

A continuación se les van a proponer una batería de cuestiones relacionadas con el puesto a desempeñar. Responda a las siguientes preguntas:

1. Los servicios sociales comunitarios se ubican en el:

- a) Nivel primario de servicios sociales.
- b) Nivel especializado de servicios sociales.
- c) Nivel secundario de servicios sociales.
- d) Nivel estándar de servicios sociales.

2. No son funciones de los servicios sociales comunitarios:

- a) La puesta en marcha de actuaciones de carácter preventivo y terapéutico tendentes a propiciar el desarrollo y la integración social de la población y la disminución de las situaciones de riesgo social.
- b) La atención a situaciones de urgencia o emergencia social.
- c) La información, valoración, orientación y asesoramiento a la población sobre las prestaciones y servicios del Sistema Público de Servicios Sociales y de otros posibles recursos de otros sistemas de protección social en Andalucía.
- d) La valoración, diagnóstico e intervención ante situaciones que requieren una alta especialización técnica e interdisciplinar.

3. De conformidad con la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, ¿cuál de los siguientes grados se corresponde con una situación de dependencia? Señale la correcta:

- a) Grado I. Dependencia moderada.
- b) Grado II. Dependencia media.
- c) Grado III. Dependencia severa.
- d) Grado VI. Gran dependencia.

4. Ofrece una atención integral durante el periodo diurno o nocturno a las personas en situación de dependencia, con el objetivo de mejorar o mantener el mejor nivel posible de autonomía personal y apoyar a las familias o cuidadores:

- a) Servicio de teleasistencia.
- b) Servicio de ayuda a domicilio.
- c) Servicio de centro de día y de noche.
- d) Servicio de atención residencial.

5. Se configuran como centros de promoción de bienestar de las personas mayores, tendentes al fomento de la convivencia, la integración, la participación, la solidaridad y la relación con el medio social, pudiendo servir, sin detrimento de su finalidad esencial, de apoyo para la prestación de servicios sociales a otros sectores de la población:

- a) Centros de día para mayores.
- b) Viviendas tuteladas.
- c) Centros de participación activa.
- d) Centros residenciales para mayores.

6. Como estructura básica y primer nivel de atención del Sistema de Servicios Sociales de Andalucía, atienden, entre otros, al sector de mayores:

- a) Los servicios sociales cualificados.
- b) Los servicios sociales comunitarios.
- c) Los recursos comunitarios especializados.
- d) Los recursos sociales especializados.

7. Es la situación en que se encuentra una persona con discapacidad cuando es tratada de manera menos favorable que otra en situación análoga por motivo o por razón de su discapacidad:

- a) Dependencia.
- b) Acoso.
- c) Discriminación indirecta.
- d) Discriminación directa.

8. La acreditación de los centros de atención a personas mayores en situación de dependencia en Andalucía (centros residenciales, centros de día o unidades de estancias diurnas y centros de noche o unidades de estancias nocturnas), se otorgará:

- a) Por un período máximo de cuatro años, condicionada al mantenimiento de los requisitos exigidos para la concesión.
- b) Por un período máximo de tres años, condicionada al mantenimiento de los requisitos exigidos para la concesión.
- c) Por un período máximo de dos años, condicionada al mantenimiento de los requisitos exigidos para la concesión.
- d) Por un período máximo de cinco años, condicionada al mantenimiento de los requisitos exigidos para la concesión.

9. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, todo trato desfavorable a las mujeres relacionado con el embarazo o la maternidad, constituye:

- a) Acoso laboral.
- b) Discriminación directa por razón de sexo.
- c) Discriminación indirecta por razón de sexo.
- d) Acoso sexual.

10. De conformidad con la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento, se denomina:

- a) Representación equilibrada.
- b) Interseccionalidad.
- c) Corresponsabilidad.
- d) Transversalidad.

11. El Área de Igualdad, Políticas Sociales y Juventud es la responsable de la gestión de los Servicios Sociales en la Diputación Provincial de Jaén, se estructura en servicios:

- a) Servicio de Servicios Sociales Comunitarios, Servicio de Servicios Sociales de Atención a personas drogodependientes y/o con adicciones y Servicio de Servicios Sociales Especializados.
- b) Servicio de Asistencia Técnica, Servicio de Ayuda a Domicilio y Servicio de Servicios Sociales Comunitarios.
- c) Servicio de Administración y Control Presupuestario, Servicio de Servicios Sociales Comunitarios y Servicio de Servicios Sociales Especializados.
- d) Servicio de Administración y Control Presupuestario, Servicio de Servicios Sociales Comunitarios, Servicio de Servicios Sociales Especializados y Servicios Residenciales.

12. En los Modelos de Atención Centrada en la Persona (ACP), quien desempeña un papel principal en relación a la toma de decisiones es:

- a) El/la profesional o persona experta que es quien hace la planificación.
- b) El/la profesional o persona experta junto a la familia de la persona objeto de intervención.
- c) La persona objeto de intervención y su círculo de apoyo.
- d) El/la profesional de referencia.

13. Una de las principales fuentes metodológicas de las que surge la ACP es:

- a) Modelos Biomédicos
- b) Modelo Humanista centrada en el cliente de Carl Rogers.
- c) Modelos Psicodinámicos.
- d) Modelo de las Relaciones Humanas de Mayo y Lewin.

14. Son valores y actitudes fundamentales de la Terapia Ocupacional según la AOTA. Señale la respuesta correcta:

- a) El altruismo, la libertad y la fidelidad.
- b) La veracidad, la prudencia y la dignidad.
- c) El altruismo, el respeto y la dignidad.
- d) La transparencia, el realismo y la creatividad.

15.Cuál es la definición de Terapia Ocupacional según la Federación Mundial de Terapia Ocupacional:

- a) Profesión sanitaria centrada en el usuario, a la cual le concierne la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación. La finalidad primordial de la Terapia Ocupacional es posibilitar la participación de las personas en las actividades de la vida cotidiana.

- b) Conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit individuales y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social.
- c) Es la utilización terapéutica de las actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para el incremento de la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad. Puede incluir la adaptación de las tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida.
- d) Disciplina socio-sanitaria que evalúa la capacidad de la persona para desempeñar las actividades de la vida cotidiana e interviene cuando dicha capacidad corre riesgo o está dañada por cualquier causa.

16. Los Marcos aplicados en la discapacidad física derivan del marco primario y son los siguientes:

- a) Marco del neurodesarrollo, marco de integración sensorial, marco biomédico, marco rehabilitador, marco cognitivo-perceptual.
- b) Marco de referencia teórico-práctico, marco de referencia teórico-psicoanalítico, marco de referencia teórico-humanista, marco cognitivo-conductual.
- c) Marco del neurodesarrollo, marco de integración sensorial, marco psicoanalítico, marco humanista.
- d) Marco de referencia teórico-médico, marco de referencia teórico psicoanalítico, marco cognitivo-perceptual.

17. La parte primera de la CIF, funcionamiento y discapacidad, tiene dos componentes:

- a) Funciones y estructuras corporales/actividades y participación.
- b) Integridad funcional y estructural/actividad y participación.
- c) Deficiencia/Participación.
- d) Integridad funcional y estructural/Áreas vitales

18. Para el Marco de Referencia humanista en la disfunción psicosocial, señale la respuesta correcta:

- a) El autoconcepto no es el eje central del comportamiento humano.
- b) Defiende que todas las personas poseen un potencial innato y que lo desarrollan sin ninguna interacción con su entorno para formar su autoconcepto.
- c) Defiende que todas las personas poseen un potencial innato y que lo desarrollan con la interacción de un entorno estimulante para construir su autoconcepto.
- d) Las respuestas a) y c) son correctas.

19. Según el Marco de Trabajo para la práctica de la terapia ocupacional (AOTA 2008), qué opción NO se identifica con este marco:

- a) Describe los conceptos centrales que fundamentan la práctica de la terapia ocupacional y construyen un entendimiento común de los principios básicos y la visión de la profesión.
- b) Como base de este documento está la creencia central de la profesión en la relación positiva entre la ocupación y la salud y su visión de las personas como seres ocupacionales.
- c) El marco no sirve como taxonomía, teoría o modelo de la terapia ocupacional.
- d) El Marco de Trabajo está dividido en tres secciones principales: el dominio, el proceso y la evaluación.

20. El Marco de Referencia aplicado a la Discapacidad Física del Neurodesarrollo está basado en:

- a) La fuerza mecánica y su repercusión sobre las estructuras funcionales de las personas.
- b) En los principios del control motor, de la facilitación neuromuscular y de la integración sensorial.
- c) En la enseñanza a compensar los déficits que no pueden mejorar, logrando a través de la compensación la mayor independencia en las AVD.
- d) Las actividades se realizan en base a la capacidad de percibir y evaluar la información sensorial, planificando y ejecutando las acciones con un propósito.

21. Para hacer una valoración de posible demencia, especialmente en su etapa inicial, es necesario hacer un diagnóstico diferencial, en relación con:

- a) Trastornos del neurodesarrollo.
- b) Trastornos del estado de ánimo.
- c) Trastornos disociativos.
- d) Trastornos psicóticos.

22. ¿Cuál de las siguientes técnicas de relajación es aquella que se basa en el reconocimiento de qué músculos están tensos, hiperactivados, e incidir sobre ellos para destensarlos, a través de ejercicios de tensión-relajación?:

- a) Entrenamiento autógeno de Schultz.
- b) Meditación.
- c) Mindfulness.
- d) Relajación progresiva de Jacobson.

23. El estilo de relación de ayuda caracterizado por que la persona profesional tiende a considerar a la otra persona bajo su protección, asumiendo la responsabilidad de la situación que la persona ayudada vive, se denomina:

- a) Paternalista.
- b) Empático-participativo.
- c) Autoritario.
- d) Democrático-cooperativo.

24. ¿Cuál de las siguientes NO es una actitud asociada a la escucha activa?

- a) No interrumpir a la otra persona cuando está hablando ni valorar o enjuiciar sus palabras del otro de inmediato.
- b) Anticiparnos a lo que la otra persona va a decir, para evitar así un esfuerzo innecesario en ella.
- c) Consideración y amabilidad hacia las personas con quienes uno habla.
- d) Aprender a evitar las distracciones, de forma que la otra persona siempre perciba nuestro interés.

25. De acuerdo con Schalock y Verdugo (2003), bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, inclusión social, autodeterminación y derechos, son dimensiones del concepto:

- a) Calidad de Vida.
- b) Desarrollo residencial.
- c) Proyección vital.
- d) Proyecto asistencial.

26. De acuerdo con el III Plan de Acción Integral para las Personas con Discapacidad Intelectual en Andalucía, el tipo de discapacidad que se caracteriza por que la persona presenta alteraciones de tipo conductual y del comportamiento adaptativo, generalmente derivadas del padecimiento de algún tipo de trastorno o enfermedad mental, se denomina:

- a) Discapacidad sensorial.
- b) Discapacidad intelectual.
- c) Discapacidad psíquica.
- d) Discapacidad física.

27. ¿Cuál de las siguientes líneas estratégicas está incluida en la Estrategia de Salud Mental 2022-2026 del Sistema Nacional de Salud?

- a) Autonomía y derechos. Atención centrada en la persona.
- b) Prevención de la patología orgánica como precursora de la patología psíquica.
- c) Los recursos y servicios como eje central de la atención a la persona.
- d) Envejecimiento y Salud Mental.

28. De acuerdo con el Plan de Acción de Salud Mental 2022-2024, la acción “desarrollo de acciones informativas y formativas para el empoderamiento de las personas con problemas de salud mental y sus familiares, a través de la Red de Escuelas de Salud para la Ciudadanía”, se enmarca dentro de la línea estratégica:

- a) Refuerzo de los recursos humanos en salud mental.
- b) Prevención de conductas adictivas con y sin sustancia.
- c) Prevención, detección precoz y atención a la conducta suicida.
- d) Sensibilización y lucha contra la estigmatización de las personas con problemas de salud mental.

29. El Allen Cognitive Level Test (ACL). Señale la respuesta correcta:

- a) Proporciona una valoración de la autonomía actual de la persona.
- b) Proporciona una valoración de la psicomotricidad (gruesa y fina) de la persona
- c) Proporciona una valoración de la capacidad de comunicarse de la persona.
- d) Proporciona una valoración de la capacidad actual de la persona para aprender.

30. Según Andreas Fröhlich y Christel Bienstein, fundadores del concepto, la estimulación basal:

- a) Sirve para activar a las personas poco motivadas para la realización de tareas cognitivas de baja complejidad
- b) Sirve para estimular a personas que se encuentran en situaciones vitales críticas, en las cuales sus competencias de intercambio y regulación son reducidas.
- c) Sirve para incrementar la actividad motora de personas afectadas por movilidad reducida.
- d) Sirve para animar a las personas con discapacidad a responsabilizarse de la ejecución de las AVD.

31. ¿Cuántos tipos de sensibilidad existen? Señale la respuesta correcta:

- a) Existen 3 tipos: Superficial, Profunda y Cortical.
- b) Existen 2 tipos: Consciente o Inconsciente.
- c) Existen 4 tipos: Superficial Consciente, Superficial Inconsciente, Profunda Consciente y Profunda Inconsciente.
- d) Existen 3 tipos: Táctil, Térmica y Dolorosa.

32. La evaluación de la barognosia, la distinción de tamaño, la distinción de textura y la grafestesia, se utilizan:

- a) Para descartar estereognosia, que es la incapacidad de percibir el dolor.
- b) Para descartar la existencia de estereognosia y que la discriminación esté deteriorada, que es la incapacidad de reconocer un objeto por textura, forma, consistencia, etc.
- c) Para descartar la incapacidad de detectar movimiento y posición de las articulaciones.
- d) Para descartar propiocepción.

33. La valoración de la función articular es fundamental en personas mayores, y se puede realizar visualmente, pero se precisa de un instrumento que lo objetive y cuantifique, el goniómetro. En relación a ello, señale la respuesta correcta:

- a) Mayerson NH y Milano RA, establecieron una posición cero para cada articulación, en la que el centro del goniómetro debe coincidir con el eje de la articulación.
- b) Un brazo del instrumento se alinea con el extremo proximal de la extremidad mientras que el otro lo hace con el distal, siendo este el que se desplaza para medir en grados el recorrido articular.
- c) El movimiento de una articulación no se puede registrar con los grados observados en el goniómetro.
- d) La fiabilidad en la medición no depende de la articulación, ni del instrumento de medida y menos del explorador.

34. Las personas diagnosticadas de agnosia somatosensorial, tienen dificultades para identificar:

- a) Olores.
- b) Sabores.
- c) Objetos familiares colocados en la mano, no visibles.
- d) Objetos familiares visibles.

35. Entre los diagnósticos más frecuentes encontrados en las personas que residen en nuestros centros, se encuentran los trastornos neurodegenerativos. Estas personas suelen presentar apraxias. Este término hace referencia a la:

- a) Incapacidad de hablar.
- b) Incapacidad de reconocer a personas conocidas o familiares.
- c) Incapacidad de aprender tareas motoras nuevas.
- d) Incapacidad de ejecutar las tareas motoras intencionadas y aprendidas con antelación.

36. Existen diferentes tipos de afasias. Señale la respuesta incorrecta:

- a) Afasia de Wernicke. Las personas pronuncian palabras con fluidez, a veces incluyendo fonemas sin sentido, pero no conocen su significado ni sus relaciones. Suelen ser conscientes de que su discurso es incomprensible para los demás.
- b) Afasia de Broca. Las personas pueden comprender y conceptualizar relativamente bien, pero su capacidad para formar palabras está alterada. Afecta a la producción del habla y de la escritura.
- c) Afasia de recepción. Las personas pueden comprender las palabras, y reconocer los símbolos auditivos, visuales o táctiles.
- d) Afasia de expresión. Las personas tienen alterada la capacidad de producir palabras, pero las comprenden, y la capacidad para conceptualizarlas está relativamente preservada.

37. En la planificación e intervención dirigida a la rehabilitación de los trastornos de la comunicación, el profesional de la terapia ocupacional perseguirá los siguientes objetivos. Señale la respuesta incorrecta:

- a) Mejorar o mantener el método o modo de comunicación existente.
- b) Reforzar las terapias utilizadas por otros profesionales.
- c) Compensar y mitigar los déficits de comunicación con herramientas o productos de apoyo.

- d) Dentro de las funciones de la terapia ocupacional no se incluye la rehabilitación de los trastornos de la comunicación.

38. Entre las técnicas posibles para la intervención en alteraciones sensitivo-motoras, se encuentran. Señale la respuesta incorrecta:

- a) Método Bobath.
- b) Terapia de liberación miofascial.
- c) Reaprendizaje motor orientado a tareas significativas.
- d) Las tres anteriores son intervenciones exclusivas y propias de un médico rehabilitador.

39. Para la valoración de la disfunción física existen numerosos test y escalas estandarizadas. Señale la respuesta correcta:

- a) Evaluación de la sensibilidad utilizando un dinamómetro.
- b) Evaluación de la fuerza, mediante un diapasón y vibrómetro.
- c) Evaluación de la coordinación y destreza manipulativa, utilizando pruebas como el test Nine Hole Peg.
- d) Evaluaciones de las ABVD, como la escala de Lawton y Brody.

40. Según la normativa actual de accesibilidad, ¿qué tipo de barreras podemos encontrar?:

- a) Arquitectónicas, urbanísticas, en el transporte y psicosociales.
- b) Urbanísticas, de actitud, físicas y en el transporte.
- c) Urbanísticas, en el transporte, arquitectónicas y de comunicación sensorial.
- d) Arquitectónicas, emocionales, físicas y en el transporte.

41. En la Escala de Independencia Funcional (FIM), ¿qué áreas de funcionamiento se valoran?

- a) Cuidado personal, comunicación, conocimiento social, deambulación, control de esfínteres y movilidad.
- b) Cuidado personal, manejo del dinero, comunicación, movilidad y deambulación.
- c) Control de esfínteres, manejo del dinero, uso del teléfono y cuidado del hogar.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

42. Sobre la escala de Lawton y Brody, señale la respuesta correcta:

- a) Es un cuestionario de autoadministración.
- b) Consta de 10 ítems.
- c) A menos puntuación, mayor independencia.
- d) Valora la capacidad del usuario sobre el lavado de ropa.

43. Al valorar el nivel de dependencia de un usuario con la escala Barthel, hemos obtenido una puntuación de 55; ¿qué nivel de dependencia indica dicha puntuación?

- a) Nivel de dependencia leve.
- b) Nivel de dependencia moderada.
- c) Nivel de dependencia total.
- d) Nivel de dependencia severa.

44. En cuanto a los factores predisponentes de las caídas en los ancianos, es cierto que:

- a) Los factores extrínsecos están relacionados con la propia persona.
- b) La historia de caídas previa no se considera un factor predisponente.
- c) El uso de medicamentos se considera un factor intrínseco.
- d) La iluminación de la estancia en la que se encuentra la persona no influye en el riesgo de caídas.

45. La incontinencia urinaria de urgencia:

- a) Se caracteriza porque la pérdida involuntaria de orina aparece precedida de una necesidad imperiosa de orinar.
- b) Se caracteriza porque la pérdida de orina aparece con los aumentos de presión intraabdominal (tos, estornudos, risa, etc.).
- c) La persona no percibe deseo miccional previo.
- d) Nunca existe una patología orgánica vesical de base.

46. ¿Qué tipo clínicos de incontinencia urinaria existen?:

- a) Incontinencia urinaria de urgencia, de esfuerzo y estacional.
- b) Incontinencia urinaria de urgencia, de esfuerzo, mixta y por rebosamiento (sin percepción del deseo miccional).
- c) Incontinencia urinaria de urgencia, mixta y por rebosamiento.
- d) Ninguna es correcta.

47. ¿En cuáles de las siguientes patologías estaría indicada la realización de un programa de rehabilitación cardíaca?

- a) Infarto agudo de miocardio, cirugía valvular y aneurisma disecante de aorta.
- b) Angina estable, enfermedad arterial periférica y miocarditis aguda.
- c) Estenosis grave del tracto de salida del ventrículo izquierdo, cardiopatías congénitas y tras cirugía no coronaria.
- d) Infarto agudo de miocardio, trasplante cardíaco y marcapasos.

48. En los programas de intervención de Terapia Ocupacional en AVD con pacientes afectados de demencia tipo Alzheimer, es cierto que:

- a) En ninguna fase de la enfermedad se ve afectada la ejecución de las ABVD.
- b) En la primera fase de la enfermedad (inicial o leve) el paciente necesita ayuda parcial para la ejecución de las ABVD.
- c) En la segunda fase de la enfermedad (intermedia o moderada) el paciente precisa de suplencia o ayuda total para la realización de las ABVD.
- d) En la primera fase de la enfermedad (inicial o leve) el paciente tiene la necesidad de supervisión, vigilancia, ánimo, recordatorio, etc. Para poder realizar satisfactoriamente las ABVD.

49. La AOTA, en 1978, define por primera vez las AVD como:

- a) Las tareas que una persona debe ser capaz de realizar para cuidar de sí misma independientemente, comprendiendo el autocuidado, la comunicación y el desplazamiento.
- b) Los componentes de la actividad cotidiana comprendidos en las actividades de autocuidado, trabajo y juego/ocio.
- c) Son tareas de automantenimiento, movilidad, comunicación y manejo del hogar que permiten a un individuo alcanzar independencia personal en su entorno.
- d) Son aquellas tareas ocupacionales que una persona lleva a cabo diariamente para prepararse, o como un auxiliar, en tareas propias de su rol.

50. La estructura de la CIE 10 es:

- a) 3 volúmenes, 11 secciones y 100 categorías.
- b) 2 partes: Parte de funcionamiento y discapacidad y parte de factores contextuales.
- c) Su estructura es un continuo, no presenta secciones ni categorías.
- d) Trabaja con 5 ejes que describen el funcionamiento de los/as pacientes.

RESERVA

51. El conjunto de enfermedades, motivos de consulta o factores de riesgo que merecen una atención específica hacia las mujeres, sea porque sólo en ellas se pueden presentar dichos problemas o porque son mucho más frecuentes en el sexo femenino, se denomina:

- a) Diferencias biológicas femeninas.
- b) Invisibilidad de síntomas femeninos.
- c) Morbilidad diferencial femenina.
- d) Sesgos de diagnóstico femenino.

52. El Plan Estratégico para la Igualdad de Mujeres y Hombres en Andalucía, se formulará y aprobará por el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía, con la participación de las entidades locales, con una periodicidad que no será inferior a:

- a) 3 años.
- b) 4 años.
- c) 2 años.
- d) 5 años.

53. La definición de la terapia ocupacional según la Organización Mundial de la Salud (OMS, septiembre 2012) es:

- a) Es el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de ejercicios físicos, previenen y mantienen la salud.
- b) Es el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de ejercicios terapéuticos sin fines terapéuticos evitan la merma de las capacidades de las personas.
- c) Es el conjunto de técnicas, métodos, y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previenen y mantienen la salud, favorecen la restauración de la función, suplen los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos; laboral, mental, físico y social.
- d) Es el conjunto de técnicas, métodos, y actuaciones que, a través de cualquier actividad aplicada sin fines terapéuticos, solamente previenen y mantienen la salud.

54. Según la terminología uniforme de terapia ocupacional, se distinguen varias áreas de ocupación entre ellas:

- a) Actividades de la vida diaria básicas, actividades instrumentales de la vida diaria, juegos y ocio y tiempo libre.
- b) Actividades básicas de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria y actividades afectivas.
- c) Actividades físicas, actividades cognitivas y actividades sociales.
- d) Ciclos de sueño-vigilia, relaciones sociales y relaciones familiares.

55. La idea central del paradigma del envejecimiento activo es:

- a) La edad cronológica determina el nivel de funcionalidad/disfuncionalidad del ser humano.
- b) El deterioro físico y cognitivo es inherente al proceso de envejecimiento.
- c) El envejecimiento es un proceso que se da a lo largo de la vida y que va más allá de una edad cronológica.
- d) La actividad física y el deporte mantiene más ágil a la persona.

PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS

CORRESPONDIENTE A LA PRUEBA PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO CON 10 ASPIRANTES DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES, PERTENECIENTES AL GRUPO A, SUBGRUPO A.2, PARA CUBRIR NECESIDADES TEMPORALES, DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE JAÉN Y SUS ORGANISMOS AUTÓNOMOS (B.O.P. NÚM 109 DE 6/06/2023).

1.-A	26.-C	RESERVA
2.-D	27.-A	51.-C
3.-A	28.-D	52.-B
4.-C	29.-D	53.-C
5.-C	30.-B	54.-A
6.-B	31.-A	55.-C
7.-D	32.-B	
8.-A	33.-B	
9.-B	34.-C	
10.-A	35.-D	
11.-C	36.-C	
12.-C	37.- D	
13.-B	38.-D	
14.-B	39.-C	
15.-A	40.-C	
16.-A	41.-A	
17.-A	42.-D	
18.-C	43.-B	
19.-D	44.-C	
20.-B	45.-A	
21.-B	46.-B	
22.-D	47.-D	
23.-A	48.-D	
24.-B	49.-B	
25.-A	50.-A	

De conformidad con la Base sétima de las que rigen la presente convocatoria, se concede un plazo de cinco días hábiles, a partir del día siguiente a la publicación de esta plantilla, a efectos de formulación de alegaciones/reclamaciones por parte de las personas aspirantes.

Url de Verificación: <https://verifirma.dipujaen.es/code/KUDr0g9UISjxXF1B15XXCw==>

FIRMADO POR	JUANA GARCÍA LEON - LA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN	FECHA Y HORA	24/10/2023 19:16:42
FIRMADO POR	MARIA JOSE CANO BLANCO - LA SECRETARIA DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN	FECHA Y HORA	24/10/2023 14:19:49
ID. FIRMA	firma.dipujaen.es	KUDr0g9UISjxXF1B15XXCw==	EV00SG8S
NORMATIVA	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
		PÁGINA	1/1

