1. Los servicios sociales regulados por la Ley 5/1987, de 23 de abril, de Servicios Sociales, se registrarán por los principios básicos de:

- a) Planificación, centralización e integración.
- b) Coordinación, descentralización y prevención.
- c) Participación ciudadana e igualdad de oportunidades.
- d) Centralización, prevención y globalidad.

2. Los apoyos complementarios, como una de las medidas de acción positiva de la ley 51/2003, de 2 de diciembre, de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, pueden ser:

- a) Ayudas económicas, ayudas técnicas y asistencia personal, entre otros.
- b) Ayudas económicas, ayudas técnicas y asistencia personal, exclusivamente.
- c) Ayudas económicas, ayudas técnicas y supresión de barreras.
- d) Ayudas económicas, ayudas técnicas y adaptación de equipos e instrumentos.

3. Se considera una falta leve dentro del V Convenio Colectivo:

- a) La falta repetida de puntualidad. Se entenderá que se comete cuando la impuntualidad se produzca, al menos, durante cinco días al mes.
- b) La falta de asistencia al trabajo sin causa que lo justifique.
- c) El abandono del trabajo sin justificación.
- d) El abuso de autoridad en el ejercicio del cargo

4. Según el Libro Blanco de Atención Temprana, la detección y el diagnóstico precoz de los trastornos en el desarrollo, así como de situaciones de riesgo, son objetivos de:

- a) La prevención primaria en Atención Temprana.
- b) La prevención secundaria en Atención Temprana.
- c) La prevención terciaria en Atención Temprana.
- d) La prevención cuaternaria en Atención Temprana.

5. En el Libro Blanco de Atención Temprana, se consideran los siguientes niveles de coordinación:

- a) Nivel autonómico y nivel municipal.
- b) Nivel estatal, nivel autonómico y recursos de Atención Temprana.
- c) Nivel estatal y recursos de atención temprana.
- d) El Libro Blanco de Atención Temprana no considera importante la coordinación interinstitucional.

6. Señale cuál de los siguientes NO es un principio básico en Atención Temprana:

- a) Interdisciplinariedad.
- b) Coordinación.
- c) Centralización.
- d) Gratuidad.

7. Uno de los objetivos a tener en cuenta en Atención Temprana es:

- a) Considerar al niño como sujeto pasivo de la intervención.
- b) Favorecer la aparición de déficits secundarios de un trastorno.
- c) Introducir los mecanismos necesarios de compensación y adaptación.
- d) Centrarse en el niño obviando las necesidades de la familia y el entorno.

8. Cuando una persona demanda la prestación de los servicios que integran el Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura, ¿de quién será la función de valorar la conveniencia del recurso solicitado, proponiendo en su caso aquel recurso que considere más idóneo?

- a) Del médico de familia del solicitante.
- b) Del trabajador social de los Servicios Sociales de Base.
- c) De los técnicos del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- d) De los Equipos de Valoración y Orientación de los Centros de Atención a la Discapacidad en Extremadura (CADEX).

9. Conforme al Decreto 151/2006, de 31 de julio, por el que se regula el Marco de Atención a la discapacidad en Extremadura (MADEX), en su Anexo II, se considera un criterio para la finalización del tratamiento de un niño en el servicio concertado de Atención Temprana:

- a) Que el niño haya cumplido cuatro años.
- b) Haber conseguido los objetivos marcados en la valoración del niño.
- c) Estar recibiendo tratamiento en otro servicio de Atención Temprana financiado por fondos exclusivamente privados.
- d) Reiteradas faltas de asistencia justificadas en un trimestre.

10. Teniendo en cuenta los criterios de calidad de la Atención Temprana en el área de atención directa, los equipos de profesionales que constituyen la unidad terapéutica deberían estar formados por:

- a) Psicoterapeuta/Psicólogo Clínico, Fisioterapeuta, Estimulador, Logopeda, Terapeuta Ocupacional, Psicomotricista.
- b) Enfermera, Fisioterapeuta y Maestra de Educación Especial.
- c) Fisioterapeuta, Orientador y Cuidador.
- d) Médico Rehabilitador, Especialista en Educación Física y Logopeda.

11. Según se recoge en el Libro Blanco de Atención Temprana, el equipo de tratamiento del Centro de Atención Temprana NO será:

- a) Mutiprofesional.
- b) De carácter interdisciplinar.
- c) De orientación holística.
- d) De carácter unidireccional.

12. A partir de los años 90, dos modelos diferentes han provocado que la Atención Temprana se conciba como una intervención que incluya contextos externos al niño, como su familia, su escuela, los servicios de salud, etc... Estos modelos son:

- a) Modelo Transaccional de Sameroff y Modelo Psicosocial de Steven.
- b) Modelo Psicosocial de Steven y Modelo Ecológico de Bronfenbrenner.
- c) Modelo Social de Murria y Modelo Educaional de Marcelli.
- d) Modelo Transaccional de Sameroff y Modelo Ecológico de Bronfenbrenner.

13. ¿Cuáles son las bases científicas sobre las que se asienta la Atención Temprana?

- a) Neurología Evolutiva, Psicología General y Psicopatología Educativa.
- b) Neurología Evolutiva, Psicología del Desarrollo y Psicología del Aprendizaje.
- c) Bioquímica, Psicología Evolutiva y Biología.
- d) Medicina Rehabilitadora, Genética y Psicología General.

14. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Las reacciones circulares secundarias son las concernientes al propio cuerpo del bebé.
- b) Entre las reacciones circulares primarias se encuentran la fijación de la mirada, el seguimiento ocular, el inicio de la prensión, etc.
- c) El estadio de la reacción circular terciaria (11 ó 12 meses a los 18 meses) representa la transición entre la inteligencia sensomotriz y la inteligencia representativa.
- d) En el estadio del ejercicio reflejo las reacciones del bebé no están ligadas a las tendencias instintivas.

15. Según Piaget, el estadio del desarrollo de la inteligencia en el cual los bebés conocen mediante los sentidos y su acción sobre los objetos es:

- a) Período Preoperacional.
- b) Período Sensorio-motor.
- c) Período de las Operaciones Concretas.
- d) Período de las Operaciones Formales.

16. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) Con respecto a la percepción se puede afirmar que, en las primeras fases del desarrollo, la percepción auditiva lleva la delantera a la percepción visual.
- b) No existe diferencia en el recién nacido en el desarrollo de las vías auditivas y las visuales.
- c) Las diferencias observadas entre la visión y la audición en el recién nacido no coinciden con los datos neuroanatómicos; se sabe que en el nacimiento las vías nerviosas visuales están más desarrolladas que las vías auditivas.
- d) El recién nacido no puede oír.

17. El moldeamiento se basa:

- a) En la imitación de un modelo.
- b) En el desarrollo de programas de reforzamiento de respuestas cada vez más parecidas a la conducta final esperada.
- c) En la utilización de castigo para reforzar una conducta.
- d) En utilizar ayuda física para enseñar una conducta.

18. ¿Cuál de los siguientes NO se considera un signo de alerta del neurodesarrollo en un lactante?

- a) Manos cerradas y dedos en garra.
- b) Tendencia a la hiperextensión cefálica.
- c) Hipotonía.
- d) Reflejo de Moro.

19. Según los estudios más actuales, los primeros indicadores de sospecha de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños pequeños es posible observarlos:

- a) Antes de los 6 meses.
- b) Antes de los 12 meses.
- c) Alrededor de los 6 años.
- d) Entre los 12 y 24 meses.

20. La exploración de los reflejos es importante tenerla en cuenta porque:

- a) La ausencia de un reflejo determinado en el momento evolutivo en el que debiera estar puede indicarnos la posible alteración del desarrollo.
- b) La permanencia de un reflejo más allá de lo que le corresponde nos indica que el desarrollo sigue las pautas evolutivas acordes con el Sistema Nervioso Central.
- c) Los reflejos no indican nada con respecto a ese tema.
- d) Sólo hay que explorar los reflejos terciarios.

21. ¿Cuál de las siguientes NO es una fase del proceso de intervención en Atención Temprana?:

- a) Valoración inicial e intervención terapéutica.
- b) Seguimiento y control.
- c) Derivación.
- d) Socialización.

22. ¿Cuál de los siguientes NO es un principio que guíe la intervención en Atención Temprana?:

- a) El concepto de niño como unidad.
- b) La atención al niño, a la familia y comunidad.
- c) Cercanía a la familia/sectorización de servicios y descentralización.
- d) La intervención se reducirá a centrarse, exclusivamente, en el síndrome o problemática concreta que afecta al niño/a.

23. ¿En qué fundamentos biológicos se basa la Atención Temprana?

- a) En la capacidad adaptativa del sistema nervioso a edades tempranas y en la posible especialización funcional de estructuras neuronales.
- b) En la disminución del volumen cerebral.
- c) En que el niño al nacer no tiene capacidad de aprender.
- d) Se basa en la ley céfalo-caudal.

24. Entre los factores de riesgo socio-familiar NO se encuentra:

- a) Acusada deprivación económica.
- b) Embarazo a término.
- c) Separación traumatizante en el núcleo familiar.
- d) Padres con bajo Coeficiente Intelectual/ Entorno no estimulante.

25. Según la Organización Diagnóstica para la Atención Temprana (ODAT), ¿cuál de los siguientes NO se considera un factor ambiental de riesgo?:

- a) Institucionalización.
- b) Exposición permanente a un exceso de estimulación perceptiva.
- c) Edad de los padres inferior a 16 años o superior a 50.
- d) Hospitalización prolongada.

26. ¿Cuál de los siguientes instrumentos se utiliza para la evaluación del contexto familiar?:

- a) Escala de Brunet-Lézine.
- b) Escalas Bayley.
- c) Inventario Home de Caldwell y Bradley.
- d) Escala Reynell.

27. La Escala de Bayley II proporciona las siguientes herramientas para valorar el desarrollo de niños entre 1 mes y 3 años y medio de edad:

- a) Escala motora, mental y de clasificación de la conducta.
- b) Escala cognitiva, de desarrollo y de clasificación de la conducta.
- c) Escala funcional, sensorial y desarrollo del lenguaje.
- d) Escala de desarrollo psicomotor, sensorial y social.

28. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) Hacia los 8 meses el niño comienza a mantenerse en la posición de gateo y, aunque no se desplaza, suele moverse desde esta postura hacia delante y hacia atrás.
- b) A los 10 meses el niño no tiene la capacidad para voltear desde supino a prono.
- c) A 18 meses el niño empieza a dar los primeros pasos con ayuda del adulto.
- d) La sedestación la adquiere normalmente hacia los 8 meses.

29. ¿Cuántos niveles se recogen en la estructura de la Organización Diagnóstica para la Atención Temprana (ODAT)?:

- a) Cuatro niveles.
- b) Tres niveles.
- c) Dos niveles.
- d) Sólo se contemplan dos ejes.

30. Uno de los aspectos más importantes de la ODAT es que se pueden incluir:

- a) Sólo la descripción de los aspectos más deficitarios del niño/a.
- b) Sólo los aspectos favorecedores y compensadores.
- c) La descripción no sólo de los aspectos más deficitarios del niño/a, sino también los aspectos favorecedores y compensadores; y los recursos propios del niño, la familia y el entorno.
- d) Sólo se tiene en cuenta la familia y el entorno.

31. Según se recoge en la ODAT, en el apartado de clasificación diagnóstica de 0 a 3 del desarrollo de la salud mental y los trastornos en el desarrollo de la infancia y la niñez temprana, la evaluación completa ha de suponer que:

- a) No hace falta que se estudie la historia, con la observación es suficiente.
- b) En la evaluación se tendrá en cuenta la reactividad y el procesamiento sensorial, el tono y la planificación motores, el lenguaje, la cognición y la expresión afectiva.
- c) El resultado de la evaluación abarcativa no lleva a conocer la naturaleza de las dificultades del niño, así como sus puntos fuertes en comparación con los patrones evolutivos esperables para su edad.
- d) Sólo se evaluará a través de test psicométricos como la escala de Freedman.

32. ¿En qué síntomas se diferencian los niños con Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD), tipo autista de alto funcionamiento, de los niños con Síndrome de Asperger según el Diagnóstico Estadístico de Enfermedades Mentales Cuarta Edición (DSM-IV)?:

- a) Ausencia de lenguaje.
- b) Desarrollo cognitivo normal.
- c) En el comienzo de las primeras palabras y frases, en su perfil cognitivo y en la presencia de un tema absorbente de interés.
- d) No hay diferencias entre estos dos diagnósticos.

33. El término de “teoría de la mente” se ha acuñado para referirse específicamente a las alteraciones características de:

- a) El síndrome de fragilidad del cromosoma x.
- b) La lesión cerebral adquirida.
- c) El autismo.
- d) El síndrome de Down.

34. ¿Cuáles son los síntomas característicos del autismo?

- a) A las personas con autismo les gusta jugar a imitar acciones de los adultos.
- b) Dificultades en la interacción y relaciones sociales, problemas en la comunicación verbal y no verbal, intereses restringidos y estereotipados.
- c) Utilizan protodeclarativos y protoimperativos.
- d) Uso de la mirada para pedir algo.

35. El síndrome de Asperger es una forma grave de discapacidad en el aprendizaje:

- a) Motor.
- b) Social.
- c) Intelectual.
- d) Automático.

36. El pliegue único palmar transversal o la línea de los cuatro dedos en la mitad de la superficie palmar:

- a) No siempre se encuentra en los niños con Síndrome de Down y, si aparece, es más frecuente de forma unilateral.
- b) Es un signo exclusivo de tener Síndrome de Down.
- c) Es un signo de tener alguna deficiencia ya que la población "normal" no la tiene.
- d) Aparece de forma bilateral en los niños con Síndrome de Down.

37. En los trastornos en el desarrollo cognitivo se incluyen:

- a) Retraso mental leve, moderado, grave, profundo y no especificado, según la Clasificación internacional de Enfermedades(CIE-10).
- b) Trastornos de la lateralidad.
- c) Afasia infantil adquirida.
- d) Disartria.

38. El retraso mental se caracteriza por:

- a) Una capacidad intelectual significativamente por debajo del promedio (con un coeficiente intelectual igual o inferior a 70).
- b) Una capacidad intelectual inferior al promedio (coeficiente intelectual igual o inferior a 70), con una edad de inicio anterior a los 18 años y con dificultades o insuficiencias en la capacidad adaptativa.
- c) Una capacidad intelectual inferior al promedio (con un coeficiente intelectual igual o inferior a 80), con una edad de inicio anterior a los 6 años y con dificultades en la capacidad adaptativa.
- d) Una capacidad intelectual inferior al promedio (con un coeficiente intelectual igual o inferior a 100).

39. Los individuos que padecen el síndrome de Williams, manifiestan:

- a) Cociente intelectual alto y sociabilidad.
- b) Sociabilidad y capacidad visoespacial normal.
- c) Capacidad visoespacial deteriorada y absoluta incapacidad musical.
- d) Sociabilidad y claro deterioro visoespacial.

40. La discriminación, reconocimiento, identificación e interpretación de los estímulos visuales, corresponden a las funciones visuales de tipo:

- a) Ópticas.
- b) Óptico-perceptivas.
- c) Visuo-perceptivas o perceptivas visuales.
- d) Óptico-vestibulo-sensoriales.

41. ¿Cuál es el período crítico para el inicio de una funcionalidad visual en el niño?:

- a) De los 6 a los 8 meses de vida.
- b) Del mes a los 3 meses de vida.
- c) De los 2 a los 4 meses de vida.
- d) De los 9 a los 12 meses de vida.

42. Según la funcionalidad visual de un niño, se puede realizar una clasificación estableciendo varias categorías. De esta manera, un niño con un déficit visual, que es capaz de percibir luz, colores, bultos, etc. que le son útiles para la orientación y movilidad, se dice que padece:

- a) Ceguera total.
- b) Ceguera parcial.
- c) Deficiencia visual severa.
- d) Deficiencia visual moderada.

43. Un déficit auditivo se considera de grado medio:

- a) Cuando la pérdida auditiva se sitúa entre 30 y 50 decibelios.
- b) Cuando la pérdida auditiva se sitúa entre 40 y 60 decibelios.
- c) Cuando la pérdida auditiva se sitúa entre 40 y 70 decibelios.
- d) Cuando la pérdida auditiva se sitúa entre 50 y 70 decibelios.

44. ¿Cómo se denomina un trastorno de la audición con una pérdida entre 26 y 45 decibelios?:

- a) Ligero.
- b) Moderado.
- c) Severo.
- d) Profundo.

45. La parálisis cerebral infantil puede tener asociados otros trastornos. Entre los más frecuentes se encuentra:

- a) Esplenomegalia.
- b) Síndrome de Colles.
- c) Epilepsia.
- d) Enfermedad de Cyriax.

46. La forma más frecuente y severa de distrofia muscular es:

- a) La distrofia muscular de Duchenne.
- b) La distrofia fascio-escápulo-humeral.
- c) La distrofia muscular de Klapp.
- d) La distrofia muscular de Daniells.

47. Cuando un sujeto puede entender el lenguaje, pero no puede expresarlo se trata de:

- a) Disemia.
- b) Afasia sensorial.
- c) Afasia motora.
- d) Afasia receptiva.

48. Dentro de los trastornos del habla se puede incluir:

- a) Dislalia.
- b) Retraso simple del lenguaje, disfasia y afasia infantil adquirida.
- c) Dislalia, disartria, disglosia y disfemia.
- d) Trastorno específico del lenguaje.

49. El trastorno del habla que se evidencia por las alteraciones del ritmo y la fluidez de la emisión se denomina:

- a) Disfemia.
- b) Disartria.
- c) Disglosia.
- d) Dislalia.

50. El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), es un síndrome neurobiológico que se caracteriza por la presencia de un desarrollo inapropiado de los mecanismos que regulan:

- a) La atención, la impulsividad y la actividad.
- b) La actividad y la inteligencia.
- c) La impulsividad y la inteligencia.
- d) La memoria, la atención y la agresividad.

51. En la actualidad se desconocen las causas directas e inmediatas sobre el TDAH, pero todas las teorías parecen aceptar:

- a) El origen neurobiológico y cultural.
- b) Los factores socioambientales como único origen.
- c) El origen exclusivamente psicológico.
- d) El origen neurobiológico y carácter genético.

52. El test de Apgar permite apreciar el estado del recién nacido inmediatamente después del parto, evaluando varios aspectos o parámetros del niño ¿Cuáles son los parámetros evaluados?:

- a) Frecuencia cardíaca, respiración, peso, perímetro craneal y coloración de la piel.
- b) Respiración, frecuencia cardíaca y tensión arterial.
- c) Frecuencia cardíaca, respiración, tono muscular, reflejos e irritabilidad y coloración de la piel.
- d) Movilidad articular pasiva, respiración y frecuencia cardíaca.

53. Según la ODAT, ¿cuál de los siguientes NO se considera un factor perinatal de riesgo?:

- a) Recién nacido con peso mayor 1.500 gramos.
- b) Edad gestacional menor a las 32 semanas.
- c) Recién nacido con Apgar menor de 3 al minuto o menor de 7 a los 5 minutos.
- d) Asfixia severa.

54. La evolución de los niños con daño cerebral adquirido:

- a) Tiene consecuencias fijas e invariables.
- b) Se puede invertir farmacológicamente.
- c) Está determinada constitucionalmente.
- d) Está modulada por el comportamiento de los padres o las personas que le cuidan.

55. NO se encuentra entre los tipos de apego descritos por Mary Ainsworth :

- a) Apego seguro.
- b) Apego inseguro-evitativo.
- c) Apego seguro-evitativo.
- d) Apego inseguro-ambivalente.

56. ¿Cuál de los siguientes síndromes pertenece a los denominados "síndromes epilépticos"?

- a) Síndrome de Volkmann.
- b) Síndrome de West.
- c) Síndrome de Raynaud.
- d) Síndrome de Denver.

57. Los ataques de ausencia o “petit mal” son ataques:

- a) Generalizados no convulsivos.
- b) Generalizados convulsivos.
- c) Parciales.
- d) Dependientes de piroxidina.

58. En la intervención con niños/as con Trastorno del Espectro Autista (TEA), la imitación es un ámbito que:

- a) No precisa abordaje sistemático, se desarrolla a través de otros aspectos como el lenguaje.
- b) Es una habilidad escasamente importante, no está reflejada en los programas de trabajo.
- c) Se aborda a través de diferentes actividades y propuestas con el fin de ver cuál resulta más significativa para el niño/a con TEA (canciones con gestos, contraimitación, acciones con objetos,...)
- d) No se usa porque los niños con TEA no entienden lo que es.

59. En relación con los niños con Síndrome de Down, señale cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:

- a) Tienen más dificultad para adquirir habilidades de producción del lenguaje que para comprenderlo.
- b) Es más fácil que adquieran el vocabulario que la sintaxis.
- c) Son mejores en la producción sintáctica que en la comprensión verbal.
- d) Según aumenta la edad mental, las ganancias en la producción del lenguaje son menores que las de su comprensión.

60. En las nuevas tendencias en evaluación del retraso mental destacan principalmente:

- a) La evaluación dinámica o del potencial de aprendizaje y la evaluación estática de los procesos cognitivos.
- b) Se evalúan sólo los procesos cognitivos a través de test psicométricos.
- c) Es suficiente con la observación de la conducta.
- d) Se utiliza fundamentalmente el test de Brunner y la escala de Wilfort.

61. De las siguientes pruebas de evaluación diagnóstica que se utilizan en el Trastorno del Espectro Autista, ¿cuáles tienen un alto reconocimiento científico a nivel internacional?

- a) IDEA.
- b) M-CHAT.
- c) McCarthy.
- d) ADOS-G y ADI-R.

62. ¿Cuál de los siguientes aspectos NO se considera como nuclear en el programa de intervención para niños con Trastorno del Espectro Autista?:

- a) Enriquecimiento perceptivo y entrenamiento cognitivo.
- b) Comunicación y Lenguaje.
- c) Habilidades sociales e intersubjetividad.
- d) Estimulación vestibular.

63. ¿Qué funciones dependen del sistema de visión periférico?

- a) Análisis del desplazamiento de objetos, así como de las relaciones espaciales.
- b) Análisis de las caras.
- c) Análisis de las expresiones de las caras.
- d) Análisis de puntos en el espacio.

64. Se está trabajando la función de seguimiento visual de un objeto con un niño de baja visión. Cuando se consigue seguimiento en una dirección, se pasa a buscar seguimiento en otra dirección. La progresión adecuada de la dirección de los movimientos que se realizan será:

- a) Primero se realizarán movimientos verticales, después diagonales y por último horizontales
- b) Se realizarán movimientos circulares y en forma de X.
- c) Primero se realizarán movimientos horizontales, después verticales y por último diagonales.
- d) Primero se harán movimientos diagonales y después circulares en sentido horario.

65. Una función principal del sistema vestibular es proporcionar información sobre:

- a) La temperatura exterior.
- b) Los estímulos auditivos.
- c) El lugar del cuerpo en el espacio.
- d) El estado del medio interno.

66. ¿Qué se debe tener en cuenta en la intervención con un niño/a que presenta deficiencia auditiva?:

- a) El grado de pérdida auditiva, la edad de colocación de la prótesis y el momento de inicio de la intervención.
- b) Sólo el momento de inicio de la intervención.
- c) El grado de pérdida auditiva no influye para la intervención.
- d) Que hay que trabajar con programas sólo auditivos.

67. El sistema alternativo de comunicación que consiste en el intercambio de un símbolo entre el terapeuta y el niño/a se llama:

- a) Signos.
- b) PECS.
- c) Sistema de Comunicación Total de B. Schaeffer.
- d) TEACH.

68. Indique cuál de los siguientes métodos de tratamiento se emplea en parálisis cerebral infantil:

- a) Método Robert.
- b) Método Bobath.
- c) Método Vodder.
- d) Método Brunner.

69. La complicación más frecuente de la espina bífida es:

- a) El labio leporino.
- b) Síndrome de los escalenos.
- c) Anencefalia.
- d) Hidrocefalia.

70. Las discapacidades en el aprendizaje no verbal se han atribuido a:

- a) Déficit en las funciones sensoriales.
- b) Alteraciones en la dominancia hemisférica.
- c) Daño difuso en la corteza prefrontal.
- d) Disfunciones en la sustancia blanca.

71. Seguramente, como consecuencia de que todavía se encuentren en proceso de formación las conexiones sinápticas y la mielinización, el periodo de mayor plasticidad cerebral se extiende entre:

- a) El periodo prenatal y los tres años.
- b) El nacimiento y los tres años.
- c) El nacimiento y los ocho años.
- d) Entre los 6 y 12 años.

72. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) Los niños no pueden hacer imitaciones faciales hasta los 2 meses.
- b) Los neonatos son capaces de hacer imitaciones faciales como sacar la lengua.
- c) En los primeros meses sólo tienen la necesidad de permanecer dormidos.
- d) Un recién nacido puede seguir con la mirada los movimientos de un objeto pequeño.

73. El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) afecta al funcionamiento global del niño, manifestándose en los ámbitos:

- a) Comportamental únicamente.
- b) Comportamental y socioemocional únicamente.
- c) Comportamental, cognitivo y socioemocional.
- d) Sólo se manifiesta en el ambiente escolar.

74.Cuál de los siguientes NO es un Trastornos Emocional (según la ODAT):

- a) Trastorno por ansiedad en la infancia.
- b) Trastorno de la organización temporal.
- c) Depresión en la infancia.
- d) Trastorno mixto de la expresividad emocional.

75. El sistema bimodal de comunicación:

- a) Está indicado para personas con déficits auditivos, dificultades para la producción oral y trastornos generalizados del desarrollo.
- b) Utiliza formas manuales para despejar la ambigüedad de la lectura labiofacial.
- c) No se puede usar con personas con retraso mental grave.
- d) Una vez aprendido, limitará a la persona para aprender otro sistema de comunicación.

76. Indique cuál de los siguientes NO se considera un instrumento para evaluar el desarrollo en Atención Temprana:

- a) La Escala de desarrollo Brunet- Lézine.
- b) Escalas Bayley del desarrollo infantil.
- c) La Escala de desarrollo Haizea- Llevant.
- d) La Escala Wallon del desarrollo infantil.

77. Las fases por las que pasan los padres ante la noticia de que su hijo tiene discapacidad o trastorno del desarrollo son:

- a) Fase de shock, fase de reacción y fase de rechazo.
- b) Fase de rechazo, fase de aceptación y fase de equilibrio.
- c) Fase de shock, fase de reacción, fase de adaptación y fase de orientación.
- d) Fase de información, fase de rechazo y fase de comprensión.

78. Se pretende usar con fines terapéuticos una serie de juguetes en el tratamiento de un niño con discapacidad sensorial. De acuerdo con las necesidades del niño, ¿qué juguetes serán más eficaces en dicho tratamiento?

- a) Juguetes que, para ser utilizados, necesiten una gran habilidad manipulativa fina por parte del niño.
- b) Juguetes que no sean muy caros.
- c) Juguetes resistentes que se puedan limpiar fácilmente.
- d) Juguetes que permitan la utilización de las facultades sensoriales no afectadas del niño.

79. ¿Cuál de las siguientes opciones NO es correcta con respecto al uso de las nuevas tecnologías en Atención Temprana?:

- a) Facilita el desarrollo de las funciones cognitivas como la percepción, atención y memoria.
- b) Desarrolla las habilidades sociales, la comprensión de situaciones sociales y las relaciones interpersonales.
- c) Estimula el lenguaje oral a través de programas infantiles.
- d) En Atención Temprana se desaconseja el uso de programas de ordenador.

80. La coordinación entre los profesionales de Atención Temprana debe abordarse desde las áreas:

- a) Sólo entre las de Salud, Asuntos Sociales y Educación.
- b) Sólo entre los profesionales de los Equipos de los Centros de Atención Temprana.
- c) En las áreas de Salud, Asuntos Sociales y Educación y entre los propios profesionales de los Centros de Atención Temprana en los equipos interdisciplinarios, transdisciplinarios y multidisciplinarios.
- d) En las áreas Educativas, Económicas y Culturales.

RESERVA

81. Señale qué actividades realizaría para abordar el trabajo de las habilidades óculo-manuales:

- a) Rasgar, pegar, realizar encajables independientes, realizar insertables rígidos, semi-flexibles y flexibles.
- b) Programas de ordenadores sólo visuales, no interactivos.
- c) Simular gestos en canciones infantiles.
- d) Saltar en su sitio con un solo pie.

82. ¿Cómo se diagnostica el autismo?

- a) A través de una prueba médica.
- b) Observando la conducta de una persona, su historia de desarrollo y aplicando una serie de pruebas médicas y psicológicas para detectar la presencia de signos y síntomas del autismo.
- c) Por una serie de rasgos físicos.
- d) A través de una resonancia magnética.

83. Todos los profesionales que atienden a un niño con Parálisis Cerebral se deben coordinar entre sí y con los padres del niño para manejarlo de forma apropiada durante el día y la noche. Dentro de los objetivos de todas las técnicas de manejo y manipulación se encuentra:

- a) Estimular la aparición de reacciones asociadas de movimiento e incentivar la liberación de reflejos primitivos.
- b) Prevenir o reducir la deformidad
- c) Favorecer posiciones, movimientos o comportamientos que hagan difícil la manipulación, por ejemplo, extenderse o empujar hacia atrás.
- d) Evitar promover las ventajas y habilidades del niño.

84. ¿Cuándo empieza a ver el recién nacido?:

- a) A los pocos días del nacimiento.
- b) A las 24 horas después del nacimiento.
- c) Inmediatamente después del nacimiento.
- d) A la semana de vida.

85. ¿Cuál de los siguientes signos físicos sería extraño en un recién nacido con Síndrome de Down?:

- a) Reflejo de moro débil.
- b) Hipolaxitud.
- c) Orejas displásicas.
- d) Perfil facial plano.

86. Piaget subdivide el período de la inteligencia sensomotriz en 6 estadios ¿En cuál de ellos se incluyen las reacciones circulares primarias?:

- a) Estadio de adaptación sensomotriz intencional (de 4 a 8-9 meses).
- b) Estadio de los primeros hábitos (de 1 a 4 meses).
- c) Estadio del ejercicio reflejo (de 0 a 1 mes).
- d) Estadio de las operaciones concretas.

87. Según el V Convenio Colectivo, las reuniones de la Comisión Paritaria se celebrarán ordinaria y obligatoriamente cada:

- a) Dos meses y con carácter extraordinario según disponga su Reglamento de funcionamiento.
- b) Tres meses y con carácter extraordinario siempre que lo demande alguno de sus miembros.
- c) Dos meses, siendo posible una reunión extraordinaria cada trimestre.
- d) Mes sin ser posible ninguna reunión extraordinaria.

88. Una persona con una pérdida auditiva de 60 decibelios:

- a) Tendrá dificultades mínimas para escuchar una conversación hablada.
- b) No escuchará nada de una conversación hablada.
- c) Escuchará perfectamente una conversación hablada.
- d) Tiene una pérdida auditiva leve.

89. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta:

- a) Corresponderá al Consejo Nacional de la Discapacidad la promoción de la igualdad de oportunidades y no discriminación de las personas con discapacidad.
- b) El Consejo Nacional de la Discapacidad tiene poder legislativo con respecto a las normativas relacionadas con la igualdad de oportunidades.
- c) El Consejo Nacional de la Discapacidad institucionaliza la colaboración entre los Ministerios en materia de discapacidad.
- d) Colaborarán con el Consejo Nacional de la Discapacidad los Colegios profesionales relacionados con la discapacidad.

90. Según Luria, cada proceso componente del cerebro está organizado:

- a) Jerárquicamente.
- b) En un único nivel cerebral.
- c) De forma recurrente.
- d) Dentro de un mismo grado de complejidad.