

FORMA D**1. ¿Qué sistema de clasificación de las enfermedades se basa en las causas de defunción?**

- a) CIE.
- b) CIDDM.
- c) CIF.

2. Un ejemplo de conducta adaptativa es:

- a) Saber cuál es el número que iría el siguiente en una secuencia numérica con un orden predeterminado.
- b) Manejar adecuadamente el dinero.
- c) Entender un texto.

3. Entre las razones que explican la elevada comorbilidad que presentan algunos de los Trastornos del Desarrollo se encuentra:

- a) Los problemas estructurales que presentan las clasificaciones al establecer límites artificiosos entre trastornos diferentes.
- b) El hecho de que algunos trastornos diferentes pueden compartir antecedentes biológicos y/o ambientales.
- c) A y b son correctas.

4. Según, _____ el concepto de _____ se refiere a la emergencia de comportamientos que no se desarrollan en condiciones normales pero que pueden aparecer en ciertas circunstancias porque forman parte del potencial expresivo de los genes.

- a) Karmiloff-Smith / plasticidad cerebral.
- b) Barkley / fenotipo exhibido
- c) Gottlieb / maleabilidad inducida.

5. Según la CIF, la pérdida o anormalidad de una estructura o función fisiológica, psicológica o anatómica se denomina:

- a) Discapacidad.
- b) Deficiencia.
- c) Minusvalía.

6. De los siguientes signos tempranos del autismo ¿cuál puede estar presente antes de los 12 meses?

- a) Escaso interés en otros niños.
- b) Dificultad para dirigir su mirada en la misma dirección en que mira otra persona.
- c) Ausencia de juego funcional.

7. La noción vygotskiana de “zona de desarrollo potencial” implica considerar que el buen aprendizaje es:

- a) Aquel que precede al desarrollo pero, al mismo tiempo, depende del desarrollo previo.
- b) El que afianza y consolida las funciones que ya se han desarrollado.
- c) El que se dirige a la zona de desarrollo actual.

8. Pablo tiene seis años, prácticamente no entiende el lenguaje hablado y su expresión oral también es bastante deficitaria debido a problemas articulatorios, sin embargo su comprensión gestual es adecuada. Según Rapin y Allen (1983) el subtipo de trastorno del lenguaje que presenta se denomina:

- a) Déficit fonológico-sintáctico.
- b) Dispraxia verbal.
- c) Agnosia verbal.

9. El concepto de accesibilidad se refiere:

- a) Únicamente a lo urbanístico y arquitectónico, si no está mal utilizado.
- b) A lo mismo que la “usabilidad”.

c) A aspectos tan amplios como lo urbanístico y arquitectónico, pero también al transporte, el hogar, la educación, la sociedad de la información y la comunicación, etc.

10. ¿Cuáles son los componentes de la CIF?

- a) Salud física y Salud psicológica.
- b) Funciones corporales y Discapacidad.
- c) Funcionamiento y Discapacidad; y Factores contextuales.

11. Uno de los puntos débiles de los tests como instrumentos de evaluación del lenguaje es que:

- a) La mayor parte de ellos no se basan en los conocimientos actuales sobre el desarrollo del lenguaje y del funcionamiento cognitivo.
- b) Su fiabilidad es limitada por encima de los tres años.
- c) Sólo evalúan habilidades lingüísticas generales.

12. La diversidad funcional visual se delimita:

- a) Exclusivamente por la mera afectación del órgano de la visión.
- b) Por las repercusiones funcionales de la pérdida de visión.
- c) Por la necesidad o no de utilizar gafas.

13. Cuando estamos realizando una intervención para desarrollar lenguaje en un contexto de *Juego semiestructurado* y nuestro objetivo es aumentar la frecuencia del habla podemos utilizar la siguiente estrategia:

- a) Imitar lo que el niño dice y proporcionar modelos de lenguaje.
- b) Expandir las verbalizaciones del niño haciendo un comentario de sus expresiones.
- c) Ampliar las emisiones del niño introduciendo información nueva.

14. Es importante conocer el subtipo de Trastorno Fonológico para valorar el riesgo que puede tener un niño de presentar, más adelante, dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura ¿Qué subtipo conlleva mayor riesgo?

- a) Trastorno articulatorio
- b) Trastorno inconsistente.
- c) Retraso fonológico.

15. La propuesta del DSM-5, en lo que se refiere al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, introduce como novedad respecto al DSM-IV-TR:

- a) Establecer tres tipos de presentación del trastorno: (1) con predominio del déficit de atención, (2) con predominio hiperactivo-impulsivo, (3) de tipo combinado.
- b) Especificar la gravedad actual: leve, moderada, severa.
- c) Señalar que los síntomas tienen que estar presentes en dos o más contextos.

16. Según investigaciones realizadas el pronóstico de niños con TDAH depende fundamentalmente de _____ y se modula con _____.

- a) La edad de inicio / la gravedad del trastorno.
- b) Los antecedentes genéticos / el tratamiento farmacológico.
- c) La gravedad inicial del trastorno/ la intervención.

17. ¿Cómo se denomina a la audición que se da en aquellos casos que para percibir el habla se necesita del apoyo de la visión (lectura labiofacial) y de referencias contextuales acerca de que comunicamos?:

- a) Audición Normal.
- b) Audición Funcional.
- c) Audición Residual.

18. Una intervención congruente con la hipótesis de andamiaje auditivo en las personas con discapacidad auditiva sería:

- a) La exposición temprana al lenguaje de signos.
- b) La utilización intermitente de tableros de comunicación.
- c) El acercamiento lo más precoz posible a la lengua oral.

19. A una chica de 11 años, se le ha vuelto a pasar, después de 6 meses, una prueba de atención a petición de su profesora, dadas las frecuentes distracciones de la chica en el aula, pero la ha realizado correctamente, mejor incluso que la primera vez ¿Hemos de descartar que presente un TDAH de tipo inatento o combinado?

- a) No, porque hay diversos factores que pueden explicar ese rendimiento puntual (familiaridad, motivación...).
- b) Sí, porque la existencia de un TDAH siempre implica fracaso en las pruebas atencionales.
- c) En este caso sí, porque los resultados del test prevalecen sobre las observaciones cualitativas de la profesora.

20. Cuando utilizamos un instrumento (p.ej. el CSBS) para detectar tempranamente problemas o alteraciones en la comunicación ¿Qué tipo de prevención estamos realizando?

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención terciaria.
- c) Prevención secundaria.

21. Señala cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a la CIF es verdadera:

- a) La CIF concede a todas las enfermedades, sea cuál sea su etiología, la misma importancia.
- b) La CIF concede más importancia a los trastornos físicos por sus repercusiones en la dependencia que a los trastornos mentales.
- c) La CIF concede más importancia a los trastornos mentales que a los trastornos físicos.

22. El Entrenamiento Mediacional Cognitivo o Autoinstruccional propuesto por _____ se basa en enseñar al niño con TDAH una serie de autoinstrucciones verbales que permitan al niño _____ una secuencia de pensamiento útil para la solución de problemas.

- a) Barkley / utilizar la metacognición para generar.
- b) Meichenbaum / sustituir la cadena de pensamientos incorrectos por.
- c) Karmiloff-Smith / centrar su atención y planificar.

23. ¿Qué dificultad puede presentar un niño ciego o con baja visión en la tarea educativa?

- a) En el aprendizaje por imitación.
- b) En la percepción analítica de la realidad, ya que su percepción es global.
- c) En el entendimiento del lenguaje oral, ya que suele tener dificultades auditivas añadidas.

24. El DSM-5 ha introducido cambios respecto a los Trastornos Generalizados del Desarrollo (DSM-IV-TR). Entre ellos:

- a) Cambia la denominación, ahora TEA (Trastorno del Espectro del Autismo) frente a TGD (Trastornos Generalizados del Desarrollo); cambian los criterios para el diagnóstico y se introducen una serie de especificaciones (gravedad, Discapacidad intelectual...).
- b) Cambia la denominación de TGD a TEA pero se mantienen los mismos subtipos; no hay cambios respecto a los criterios para el diagnóstico pero se introduce el especificador del nivel de gravedad.
- c) Sólo es un cambio de denominación, los trastornos que antes se denominaban TGD ahora se denominan Trastornos del Espectro del Autismo (TEA), no cambia la concepción categorial ni los criterios diagnósticos.

25. Indica cuál de los siguientes enunciados sobre la sorderceguera es cierto:

- a) La sorderceguera tiene las mismas repercusiones independientemente del momento en el que aparezcan cada uno de los déficits sensoriales.
- b) Una variable que condiciona las repercusiones de la sorderceguera es el momento en que se produce el déficit sensorial.

c) El ambiente estimular, entorno cultural y familiar no tiene ningún papel en el desarrollo de la persona con sordoceguera.

26. El _____ es un instrumento de _____ de autismo que presenta el inconveniente de_____.

- a) CHAT / detección temprana / falta de sensibilidad para detectar niños con autismo con alto nivel de funcionamiento cognitivo.
- b) IDEA / diagnóstico y evaluación de la comorbilidad / que exige un profundo conocimiento del autismo para poder aplicarlo.
- c) M-CHAT / diagnóstico temprano / que la edad a la que puede aplicarse para garantizar su fiabilidad y validez es muy tardía, los cuatro años.

27. En el caso de una persona con discapacidad visual pero que tenga restos funcionales de visión la mejor manera de intervención sería:

- a) No forzar el resto de visión que le queda.
- b) Utilizar el resto de visión todo lo que sea posible.
- c) Los restos de visión no tienen trascendencia en las intervenciones con las personas con discapacidad visual.

28. Si tenemos que trabajar el uso comunicativo del lenguaje en un niño con TEA ¿qué estrategia utilizaríamos para aumentar su motivación?

- a) Utilizar el procedimiento de ensayo y error, reforzando primariamente las respuestas correctas.
- b) Hacer partícipe al niño en la selección de las actividades y de los materiales.
- c) Realizar una práctica intensiva con ensayos discretos y repetidos.

29. Ejemplos de áreas de evaluación de necesidad de apoyo para una persona con discapacidad intelectual serían:

- a) La Enseñanza y la educación.
- b) La vida en la Comunidad.
- c) A y b son correctas.

30. Qué dos conceptos son claves para comprender la capacidad auditiva que se tiene y lo que ocurre cuando es deficitaria?

- a) Amplitud o intensidad de la onda acústica en términos de decibelios y la altura o frecuencia.
- b) Velocidad de la onda y vibración de la misma.
- c) Tipo de sonido y ámbito en el que se produce el sonido.