

TIPO A

1. ¿Qué modelo conceptual de la discapacidad da un gran peso al individuo y los profesionales involucrados en el proceso de integración y rehabilitación, pero no considera los factores ambientales propios del entorno que rodea a la persona con discapacidad?

- a) Modelo Organicista.
- b) Modelo Rehabilitador.
- c) Modelo de Integración.

2. ¿Cómo se denomina a la imposibilidad absoluta de percibir el sonido mediante la audición?

- a) Hipoacusia.
- b) Pérdida auditiva sensorial.
- c) Cofosis.

3. ¿Qué autor propuso que para comprender los desarrollos que cursan por vías diferentes al desarrollo típico es necesario pasar del estudio de los síntomas (nivel conductual) al análisis de los cambios que se producen en los procesos de desarrollo (nivel psicológico)?

- a) Gottlieb.
- b) Vygotski.
- c) Piaget.

4. ¿Qué clasificación de la discapacidad permite establecer la esperanza de vida y las principales causas de defunción en una población, pero aporta muy poca información respecto al estado de salud de las personas que la integraban?

- a) CIE-10.
- b) CIDDM.
- c) CIF.

5. ¿Cómo se denomina la sordera que tiene su origen durante la gestación o los tres primeros meses tras el nacimiento?

- a) Congénita.
- b) Prelocutiva.
- c) Perilocutiva.

6. ¿Cuál de los siguientes aspectos es un signo de alerta en el desarrollo psicomotor de un niño de 18 meses?

- a) No utilizar la palabra "No".
- b) No hace una torre de dos cubos.
- c) No corre.

7. El enfoque teórico _____ sostiene la tesis de que la programación genética del ser humano contiene toda la información necesaria para el desarrollo, desempeñando _____ un papel de mero desencadenante de lo que ya viene dado genéticamente.

- a) Innatismo duro / el ambiente.
- b) Innatismo blando / el aprendizaje.
- c) Constructivismo / la educación.

8. Indica cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la CIF es cierta:

- a) Clasifica personas en una categoría u otra.
- b) Describe la situación de cada persona dentro de un conjunto de dominios relacionados con la salud.
- c) No tiene en cuenta los factores ambientales y personales del individuo.

9. ¿Qué trastorno del desarrollo se caracteriza por tener una base biológica sin causa conocida?

- a) Síndrome de Rett.
- b) Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH).
- c) Síndrome de alcoholismo fetal.

10. Según el Libro Blanco de la Atención Temprana ¿qué alteraciones del desarrollo pueden detectarse durante el primer año de vida?

- a) Discapacidad mental leve y dispraxias.
- b) Formas severas y medias de parálisis cerebral.
- c) Trastornos y Retrasos del Lenguaje.

11. En la concepción actual de la discapacidad intelectual:

- a) Se defiende la naturaleza multidimensional de dicha discapacidad.
- b) Se acentúa la etiología de la discapacidad.
- c) Se acentúan las deficiencias intelectuales.

12. ¿Qué letra se utiliza en la CIF para clasificar las funciones corporales?

- a) "S".
- b) "b".
- c) "C".

13. ¿Qué personas se incluyen en el término diversidad funcional visual?

- a) Únicamente aquellas que no tienen ninguna visión.
- b) Tanto aquellas que no tienen ningún resto visual, ceguera, como las que tienen un resto visual.
- c) Únicamente aquellas que tienen algún resto visual.

14. ¿Qué cuestión ha sido especialmente controvertida en relación con la sordera?

- a) La utilización de prótesis auditivas.
- b) El modo de comunicarse con el niño sordo y, en consecuencia, a través de que medio favorecer su conocimiento del medio que le rodea.
- c) El acceso a la música.

15. La afirmación de que el desarrollo del lenguaje requiere que el niño adquiera e integre habilidades de muy diferentes dominios: conocimientos generales acerca del mundo físico y social, conocimiento lingüístico de las reglas que regulan la construcción de los mensajes de su lengua y conocimientos acerca del uso del lenguaje es:

- a) Incorrecta.
- b) Correcta.
- c) Ambigua.

16. ¿Qué significa que una persona sea valorada con un "4/9" en la prueba de agudeza visual?

- a) Qué 4 de 9 personas ven correctamente un objeto determinado que se le presenta al sujeto.
- b) Que la persona puede discernir a 4 metros el detalle que una persona normal podría hacerlo a 9 metros.
- c) Que la persona ve bien 4 de cada 9 cosas que se le presentan en la exploración.

17. Un ejemplo de discapacidad motora moderada sería:

- a) El desplazamiento con ayudas parciales como podrían ser bastones o muletas.
- b) La falta de capacidad para poder realizar de forma autónoma la mayor parte de las actividades de la vida diaria.
- c) La dificultad para abrocharse prendas de vestir y peinarse.

18. Elena tiene tres años y medio, nunca ha presentado problemas en su desarrollo cognitivo o motriz, pero su lenguaje no acaba de "despegar": el desarrollo léxico es muy lento, no se ha observado el fenómeno de explosión léxica; el desarrollo sintáctico también está retrasado, no hace combinaciones sintácticas, ni emplea marcadores fonológicos; y su habla, todavía, resulta bastante ininteligible. A esa edad, hemos de considerar que esas conductas son:

- a) Manifestaciones de las diferencias individuales que se producen en la adquisición del lenguaje que no deben alarmarnos.
- b) Síntomas claros de un Trastorno Fonológico de tipo inconsistente.
- c) Señales de alerta de un posible trastorno de la comunicación y del lenguaje.

19. ¿Qué procedimientos de evaluación de la comunicación y del lenguaje se basan en la experiencia de relación directa con el niño y tienen como principal fortaleza su validez ecológica?

- a) Las tareas no estandarizadas específicamente diseñadas para evaluar la comprensión y producción del lenguaje.
- b) El análisis de muestras de lenguaje espontáneo.
- c) Inventarios y listas de desarrollo del lenguaje y la comunicación.

20. Cuando estamos iniciando una intervención del lenguaje con un niño pequeño que se muestra inhibido y con dificultades para tomar iniciativas el tipo de actividad de intervención más adecuado sería:

- a) Actividades estructuradas no enmarcadas en contextos significativos.
- b) Juegos semiestructurados.
- c) Práctica intensiva en ensayos discretos y repetidos.

21. ¿En qué aspectos del desarrollo de un niño va a influir que tenga deficiencia visual?

- a) En el conocimiento de las cosas en detalle.
- b) En el concepto de permanencia de objeto.
- c) En el aprendizaje de una segunda lengua.

22. Actualmente, el TDAH es considerado como un trastorno:

- a) Del neurodesarrollo de etiología probablemente poligénica.
- b) De la personalidad del niño, que no tiene base neurológica conocida pero que afecta a la persona durante todo su ciclo vital.
- c) Adquirido por falta de estimulación adecuada y de límites educativos precisos.

23. Los niños con TDAH:

- a) Tienen dificultad para inhibir las respuestas inmediatas a un determinado estímulo o evento.
- b) Muestran facilidad para controlar las interferencias.
- c) A y b son correctas.

24. Para algunos autores el uso de fármacos psicoestimulantes en un alto porcentaje de los chicos que presentan un TDAH:

- a) Mejora el estado de alerta ayudando a mantener la atención focalizada.
- b) Elimina la hiperactividad motriz.
- c) Elimina la impulsividad cognitiva y comportamental.

25. La mayor parte de los profesionales consideran que uno de los objetivos prioritarios de la intervención en el TDAH es:

- a) Amortiguar la sintomatología básica del trastorno.
- b) Establecer el subtipo diagnóstico para decidir el abordaje farmacológico que le corresponde.
- c) Mejorar la autoestima pues los problemas atencionales y comportamentales son secundarios a factores de tipo emocional.

26. Las alteraciones que se observan en las personas con TEA en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje se caracterizan porque:

- a) Están presentes en el desarrollo típico pero su frecuencia es significativamente menor.
- b) Al ser secundarias a las alteraciones socioemocionales desaparecen cuando los niños con autismo superan esas dificultades.
- c) Se manifiestan en niveles de afectación muy variables, desde la ausencia de comunicación intencional hasta la existencia de dificultades pragmáticas y prosódicas.

27. ¿Cómo se denomina la tecnología específicamente diseñada para las personas con ceguera o con baja visión?

- a) Tiflotecnología .
- b) Alternativa oftalmológica.
- c) Tecnología cornea-ocular.

28. En el patrón evolutivo típico en la manifestación de los síntomas del trastorno Autista (Rivière, 2000) hasta los 9 meses se observa:

- a) Ausencia de algunas conductas de comunicación intencional prelingüística, de iniciativa en las relaciones y de respuesta al lenguaje.
- b) Un desarrollo aparentemente normal acompañado de una característica de “*tranquilidad expresiva*” que los padres interpretan como rasgo temperamental.
- c) Manifestaciones claras de una alteración cualitativa del desarrollo: ausencia o limitación de la comunicación y del lenguaje y ritualización creciente de la actividad.

29. ¿Cuál de los siguientes síndromes se caracteriza por sordoceguera?

- a) Síndrome de Rett.
- b) Síndrome de Williams.
- c) Síndrome de Usher.

30. A Lidia, de 8 años, se le ha pasado el IDEA (Inventario de Espectro Autista, Rivière 2001), por los problemas de relación y comunicación que presenta. Sólo ha puntuado positivamente en las tres dimensiones del área de la comunicación y lenguaje, esos resultados:

- a) No son compatibles con un TEA.
- b) Presenta un TEA, con sintomatología muy leve y no asociado a discapacidad intelectual.
- c) Presenta un TEA con sintomatología moderada que dada la edad de la niña aún no se ha manifestado totalmente.