

- 1. En la actualidad la discapacidad intelectual se entiende como:**
 - a. Una limitación funcional genérica, independientemente del entorno en el que se produzca.
 - b. Un estado de funcionamiento de la interacción de la persona (con funcionamiento intelectual y adaptativo limitado) con su entorno.
 - c. Un rasgo característico de la persona.

- 2. Cuando en los primeros meses de vida al bebé ciego se le ofrece un objeto, mientras el adulto produce el sonido con él, y a la vez le roza con él suavemente su mano se denomina:**
 - a. Interacción regular.
 - b. Pista táctil-sonora.
 - c. Estimulación intrínseca.

- 3. ¿Qué estrategia nos sirve para optimizar el funcionamiento humano cuando existe discrepancia entre las competencias de la persona y lo que el ambiente demanda?:**
 - a. Planificación de apoyos.
 - b. Disminuir las demandas del entorno.
 - c. Cambiar el entorno.

- 4. Con la propuesta del DSM- 5, por primera vez, en el TDAH se:**
 - a. Tiene en cuenta la existencia de subgrupos diferenciados.
 - b. Proponen diferentes criterios en función de la edad.
 - c. Distingue la sintomatología en función del género.

- 5. Todo lo que el ojo abarca en una mirada sin mover el globo ocular se denomina:**
 - a. Campo visual.
 - b. Agudeza visual.
 - c. Visión central.

- 6. El lenguaje de signos es un sistema de comunicación:**
 - a. Alfabético.
 - b. No alfabético.
 - c. Bimodal.

- 7. La lesión medular es una afectación física:**
 - a. Con afectación cerebral.
 - b. Sin afectación cerebral.
 - c. Con afectación cerebral sólo parcial.

- 8. El modelo de atención temprana centrado en la familia consiste en:**
 - a. Replicar la intervención terapéutica pero en el hogar.
 - b. En un apoyo telefónico continuo a la familia.
 - c. Dar respuestas a las necesidades del niño y de la familia en su entorno.

- 9. El grado en que una persona ha adquirido el conocimiento y las habilidades necesarias para tomar decisiones vocacionales realistas y apropiadas se denomina:**

- a. Madurez vocacional.
- b. Transición a la vida adulta.
- c. Desarrollo de Carrera.

10. Qué habilidades conforman las habilidades de mantenimiento de una ocupación:

- a. Las de interacción social, de afrontamiento y los hábitos y actitudes laborales.
- b. Las técnicas del propio puesto sin importar otras.
- c. Las de formación previas.

11. El planteamiento: “si un alumno o alumna tiene dificultades para aprender es, en lo fundamental, porque él o ella tiene algún déficit en su desarrollo o limitación que interfiere con el proceso de aprendizaje” es propio de una perspectiva:

- a. Actual.
- b. Inclusiva.
- c. Individual o médica.

12. ¿Qué aspectos requieren especial atención en la adolescencia de las personas con discapacidad visual?:

- a. La movilidad y los desplazamientos.
- b. El descubrimiento de la sexualidad y el planteamiento sobre el futuro.
- c. La lectura y la escritura.

13. De qué perspectiva educativa es propia la siguiente frase: “No son nuestros sistemas educativos los que tienen derecho a ciertos tipos de niños. Es el sistema escolar de un país el que hay que ajustar para satisfacer las necesidades de todos los niños”:

- a. Integradora.
- b. Individual o médica.
- c. Inclusiva.

14. ¿Qué papel desempeña el desarrollo en la posición teórica innatista?

- a. Primordial, la trayectoria de desarrollo sea típica o “diferente” se va construyendo en la interacción entre organismo y entorno.
- b. Muy secundario, el desarrollo es una mera consecuencia de lo que está pre-especificado.
- c. Determinante, pues de él depende la capacidad de aprendizaje que caracteriza al ser humano.

15. Uno de los objetivos de la atención temprana es:

- a. Intervenir específicamente a nivel individual con el niño, de las demandas y necesidades de la familia y del entorno se encargan otros agentes sociales.
- b. Optimizar el desarrollo del niño y considerarlo como sujeto activo de la intervención.
- c. Evitar el diagnóstico temprano para no etiquetar al niño tan pronto y poder demorar la intervención hasta consiga un cierto nivel de maduración.

16. El uso de estrategias de comunicación visual con personas con discapacidad auditiva va a:

- a. Bloquear el desarrollo de estrategias de comunicación oral.
- b. Asegurar la atención y el contacto visual.
- c. Repercutir negativamente en el desarrollo de sus capacidades cognitivas.

17. En el ámbito de la discapacidad auditiva, el uso de la lengua de signos:

- a. Facilita la comunicación con cualquier interlocutor (sordo u oyente) que sea competente en esa lengua.
- b. Está aconsejada entre los niños más pequeños, después debe ser sustituida por la lengua oral.
- c. Debe restringirse a aquellas personas que no sean capaces de aprender la lengua oral.

18. Desde el paradigma médico se considera que la discapacidad es un problema:

- a. De la persona causado por una enfermedad, trauma u otras condiciones de salud.
- b. Social y político causado por las barreras y la marginación hacia los desarrollos diferentes.
- c. De la persona pero como consecuencia de las inadecuadas respuestas de su entorno psicosocial a sus necesidades diferentes.

19. Adrián tiene 18 meses y queremos evaluar su desarrollo comunicativo-lingüístico ¿Qué instrumento sería el más adecuado?

- a. PLON-R (Prueba de Lenguaje Oral de Navarra).
- b. Inventarios MacArthur.
- c. Test de Boston.

20. A partir de recientes evidencias científicas respecto al TDAH, señale la afirmación correcta:

- a. La probabilidad de padecerlo es el resultado de la suma de factores de riesgo.
- b. Se trata de un trastorno determinado genéticamente en el que la influencia del entorno es irrelevante.
- c. No existe como tal trastorno. Es la externalización de un trastorno emocional encubierto.

21. En el caso del TDAH la intervención psicoeducativa debe comenzar cuando:

- a. Se tenga el diagnóstico definitivo y pueda implementarse un programa de intervención.
- b. La sintomatología produzca malestar o desadaptación en la persona.
- c. Pruebas de marcadores biológicos confirmen el diagnóstico.

22. Respecto al proceso explicativo de la adaptación familiar, el modelo de estrés, valoración y afrontamiento (Lazarus y Folkman, 1984):

- a. Fue la primera propuesta y continua siendo la alternativa más completa para explicar el proceso.
- b. Debido a su carácter individual y genérico no puede dar cuenta de la complejidad del proceso.
- c. Sólo se ha mostrado eficaz en el estudio de la adaptación de familias con hijos discapacidad intelectual no con otros cursos evolutivos diferentes.

23. Yeray tiene 9 años, se le ha aplicado el IDEA (Inventario de Espectro Autista, Rivière 2001). Las alteraciones que presenta se corresponden, en todas las dimensiones del inventario, con los niveles 1 o 2 de manifestación. Esas puntuaciones parecen estar indicando, aunque habría que hacer una evaluación más específica y exhaustiva, que el niño presenta:

- a. Un TEA, con sintomatología muy grave y con un nivel mental bajo.
- b. Problemas en su desarrollo pero que no pertenecen a la categoría del TEA.
- c. Un TEA, con un nivel de inteligencia normalizado y poca severidad en la manifestación de los síntomas.

24. Desde el ámbito de la discapacidad auditiva uno de los principales retos que se plantean para el futuro es:

- a. Visibilizar la discapacidad auditiva.
- b. Enseñar a todos los sordos la lengua oral.
- c. Que deje ser considerada como una discapacidad

25. En el caso del TEA es especialmente relevante evaluar:

- a. Las oportunidades reales de interacción y de aprendizaje que se le ofrecen a la persona con TEA.
- b. El grado de estructura y previsibilidad de los contextos en los que se desarrolla la persona.
- c. Las alternativas a) y b) son correctas.

26. Respecto a la evolución del TEL, el _____ de los niños que recibieron el diagnóstico, presentaron entre los _____ una competencia lingüística _____.

- a. 70% / 18 y 20 años / muy baja.
- b. 50% / 6 y 8 años / normalizada.
- c. 90% / 12 y 16 / sin presencia de alteraciones.

27. Los modelos actuales sobre la adaptación psicológica de los padres que tienen un hijo con una discapacidad o alteración del desarrollo señalan que esa adaptación va a depender de:

- a. La naturaleza de la discapacidad o alteración, de su severidad y de los problemas asociados a ella.
- b. Los apoyos que tenga la familia y los rasgos cognitivo-conductuales de los padres.
- c. La alternativa a) y b) son correctas.

28. En la clasificación de la discapacidad intelectual en función de la conducta adaptativa del DSM-5, el nivel de gravedad de una persona que requiere apoyo para todas las actividades de la vida diaria y supervisión constante es:

- a. Ligera.
- b. Severa.
- c. Profunda.

29. La propuesta del DSM-5 respecto al TEA reduce _____ y exige _____.

- a. La edad de manifestación del trastorno a los 18 meses / presencia de alteraciones sensorio-perceptivas.
- b. Los dominios psicopatológicos de dos a tres / la especificación de ciertos aspectos de la presentación clínica.
- c. La comorbilidad a la discapacidad intelectual / la presencia de alteraciones no solo en la comunicación sino también en el lenguaje.

30. ¿Qué autor de los que han escrito el Manual de estudio de esta asignatura es relevante en el ámbito de la inclusión educativa?

- a. M^a Ángeles Salcedo.
- b. Gerardo Echeíta.
- c. Ana Belén Domínguez.